Machine Translated by Google

Doktorlar için DMSO el kitabı

İçindekiler

teşekkürler

önsöz

Bölüm 1 Giriş

Bölüm 2 Amiloidoz

Bölüm 3 Alzheimer ve diğer Demanslar

Bölüm 4 Artrit

Bölüm 5 Atletik Yaralanmalar

Bölüm 6 Beyin Yaralanmaları

Bölüm 7 Yanıklar

Bölüm 8 DMSO ve Kanser Hastalarının Tedavisinde Geleneksel Tedavi

Bölüm 9 Kanser Hastalarının Tedavisinde DMSO ve Laetrile

Bölüm 10 Karpal Tünel Sendromu

Bölüm 11 Karaciğer Sirozu

Bölüm 12 Diyabet

Bölüm 13 Sindirim Problemleri

Bölüm 14 Kulak ve İşitme Problemleri

Bölüm 15 Acil Tıp

Bölüm 16 Göz Problemleri

Bölüm 17 Fibromiyalji

Bölüm 18 Mantar Enfeksiyonları

Bölüm 19 Saç ve Saç Derisi Sorunları

20.Bölüm Baş Ağrısı

Bölüm 21 Enfeksiyonlar

Bölüm 22 İltihap

Bölüm 23 İnterstisyel Sistit

Bölüm 24 DMSO'nun Yasallığı

25.Bölüm

26.Bölüm Akıl Hastalığı

27.Bölüm Zeka Geriliği

Bölüm 28 Multipl Skleroz

29.Bölüm Acı

Bölüm 30 Radyasyon Hasarından Korunma

Machine Translated by Google

Bölüm 31 Solunum Problemleri

Bölüm 32 Skleroderma

33.Bölüm Zona ve Uçuk

Bölüm 34 Omurilik Yaralanmaları

Bölüm 35 Cilt Sorunları

36.Bölüm İnme

37.Bölüm Diş ve Diş Eti Hastalığı

Bölüm 38 DMSO Toksikolojisi

39.Bölüm Sonuç

yazar hakkında

teşekkürler

DMSO'nun araştırma ve incelemesine dahil olduğu yıllar boyunca yazara bilgi ve cesaret veren birçok kişi var.

DMSO'nun babası ve akıl hocam olan Dr. Stanley Jacob, bana DMSO hakkında çok erken bilgi verdi ve DMSO'ya ve genel olarak tıbbi araştırma ve tedaviye ilgi duymamı sağlayan en sorumlu kişiydi.

Cancer Control Society'den Frank Cousineau ve Lorraine Rosenthal her zaman bilgi ve cesaret verdiler.

Bu kitapta ya da DMSO ya da genel olarak sağlık bilgileri ya da ürünlerle ilgili deneyimim üzerinde büyük etkisi olan diğer kişiler arasında Linda Walton, Dr. Veronika Voss, Dr. Carolyn Goldman, Irving Schultz, Gary Schultz, Irving Schaeffner MD, Marjorie Ward bulunmaktadır. , Leona Reams, Travis Thomas ve Evelyn Jackson.

Jessica "Jay" Yurick'e daktilo ve bilgisayar becerileri için de teşekkür etmek isteriz.

Ron Bronson, hataları tespit etme konusunda harika bir yeteneğe sahip mükemmel bir editör olduğunu kanıtladı.

İki kuruluş ayrıca tıp ve sağlık araştırmaları ve bilgileri için yaptıklarından ötürü takdiri hak ediyor. Bunlar, New York Bilimler Akademisi ve Kanser Kontrol Derneği'dir. Bu kuruluşların her ikisi de dürüst ve güvenilir bilgiler sağlamalarıyla tanınır.

önsöz

Archie Scott'ı 1976'dan beri tanıyoruz. Bizi DMSO ile tanıştırmadı, ancak günlük hayatı iyileştirmek için DMSO'nun nasıl kullanılacağına dair pratik bilgiler sağladı. Ayrıca, bilgiyi aile, arkadaşlar ve meslektaşları ile paylaşmak için ilham verdi.

Tanıştığımızdan bu yana geçen yıllar boyunca, Archie ile yaptığımız tartışmalar ve işbirliği sayesinde bilgimizi katlanarak artırdık. Bileşik hakkındaki bilgisi muazzam. Klinik ortamdaki pratik uygulamaları, Amerika Birleşik Devletleri ve Meksika'daki doktorlar ve ayrıca dünya çapında birçok başka ülke tarafından iyi bilinmektedir.
Archie, DMSO, özellikleri, kullanımları ve klinik, ev ve iş yerindeki uygulamaları ile ilgili değerli, doğru bilgiler için dünya çapında ilk iki veya üç kaynak arasındadır.

Bu cilt, klinisyen, araştırmacı ve nihai tüketiciye fayda sağlayacak şekilde tasarlanmıştır. Pratisyen hekimin hastalarına DMSO uygulayabilmesi için tıp profesyonellerini ve teknik bilgileri tatmin etmek için gerekli referansları içerir. Çok çeşitli hastalıklardan hayat kurtarmak için her acil serviste bu kitap bulunmalıdır.

Machine Translated by Google

tıbbi durumlar. DMSO'nun veteriner hekimlikte kullanımı iyi bilinmektedir ve kabul görmüştür. İnsan tıbbının, neredeyse mucizevi faydalarını, toksik ve potansiyel olarak ölümcül farmasötik ürünlerle ilişkili olumsuz etkiler olmaksızın benimsemesinin zamanı geldi.

Her atletizm tesisinin soyunma odasında ve her atletizm Koçu ve Antrenörünün İlk Yardım Çantasında bir şişe DMSO bulunmalıdır. Bu kitap, DMSO şişesiyle birlikte verilmelidir.

Bu kitap aynı zamanda profesyonel olmayan kişilerin okuyabilmesi ve DMSO'nun güvenli ve etkili özelliklerinden yararlanabilmesi için yazılmıştır. Kullanışlı ve erişilebilir bir referans olarak kullanımı kolaylaştırmak için mantıklı bir formatta düzenlenmiştir.

Archie Scott bu kitabın yayınlanmasıyla insanlığa çok değerli bir fayda sağlamıştır. Onun var olma sebebi acıyı dindirmek ve bilimsel bilgiyi ilerletmektir. Bu kompakt hacmin her ikisini de yapacağına inanıyoruz.

Frank Cousineau

Başkan, Yaşam Desteği

Başkan, Kanser Kontrol Derneği

Başkan, Uluslararası Dernek

of Cancer Victors and Friend

Mayıs 2013

Bölüm 1

giriiş

Genel olarak DMSO olarak adlandırılan dimetil sülfoksit, destekçileri (neredeyse onu kullanmış olan herkes) tarafından gerçek bir tıbbi mucize olarak tanımlanmıştır. Dünya çapında insanları etkileyen yüzlerce rahatsızlığın tedavisinde kullanılmıştır. Aslında, tek başına veya diğer ilaçlarla kombinasyon halinde, DMSO'nun bilinen hemen hemen her tıbbi sorunun tedavisinde yararlı olduğu kanıtlanmıştır.

DMSO nedir? Kağıt üretiminde yan ürün olarak ağaçlardan elde edilen doğal bir kimyasal bileşiktir. İki metil grubu (CH3) ve bir kükürt ve bir oksijen atomundan oluşur. İlk olarak 1866'da Rus kimyager Alexander Zaytsev tarafından sentezlendi. Seksen yılı aşkın bir süredir DMSO temelde göz ardı edildi. 1940'ların sonlarında endüstriyel kimyagerler, DMSO'nun çözücü özelliklerini araştırmaya başladılar. Geliştirilmiş çözücülere ihtiyaç vardı ve ağaçtan türetilen atık ürünlerin kullanılmasına ilgi vardı.

DMSO'nun ticari gelişimi 1950'lerde başladı. Büyük bir Amerikan kağıt imalat şirketi olan Crown Zellerbach, bu dönemde DMSO üretmeye başladı ve dünyanın en büyük DMSO üreticisi haline geldi. O sırada Robert J. Herschler, Oregon Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nden Columbia Nehri'nin karşısında bulunan Camas, Washington'daki Crown Zellerbach fabrikasının kimyasal ürünler bölümünde uygulama araştırmasının süpervizörüydü. Bir kimyager olarak Bay Herschler, DMSO ve ağaçtan türetilen diğer kimyasallar hakkında araştırma yaptı.

Stanley W. Jacob, MD, şu anda Oregon Sağlık Bilimleri Üniversitesi olarak adlandırılan Oregon Üniversitesi Tıp Okulu'nda organ nakli ekibinin başkanıydı. Nakledilen organları buz kristalleri oluşmadan düşük bir sıcaklıkta korumanın bir yoluna ihtiyacı vardı. Çeşitli ürünler ve prosedürler başarıyla denendi.
DMSO'dan önce, dokuyu öldüren buz kristalleri oluşmadan organları korumanın bir yolu yoktu.

1961'de Dr. Jacob ve Robert Herschler ilk kez bir araya geldi ve Dr. Jacob, DMSO'nun antifriz özellikleriyle tanıştırıldı. Nakledilen organların korunması hala DMSO'nun birçok kullanımından biridir. %100 DMSO 66 derecede donarken, %50 DMSO ve su karışımı, düz suyun donma noktasının çok altındaki sıcaklıklarda donmayacaktır.

Machine Translated by Google

Dr. Jacob kısa süre sonra DMSO'nun daha sonra DMSO'yu şimdiye kadar keşfedilen en önemli tıbbi ürünlerden biri haline getireceğini kanıtlayacak birçok başka özelliğe sahip olduğunu keşfetti. Bu özelliklerden sadece birkaçı, hatta tek başına, DMSO'yu çok çeşitli durumların tedavisinde önemli bir ürün haline getirebilir. Tüm bu özellikler tek bir maddede birleştiğinde, gerçekten harika bir ürünümüz var.

DMSO, Dr. Jacob tarafından yeni bir tıbbi ilke olarak tanımlanmıştır. Tıp bilimine tamamen yabancı bir maddedir. Etki şekli tam olarak anlaşılamamıştır ve uzun süredir tedavi edilemez olduğu düşünülen bazı rahatsızlıkların tedavisinde kullanılmaktadır. Ayrıca kendine has kokusu nedeniyle DMSO ile çift kör çalışma yapmak çok zordur. Bununla birlikte, sonuçların mevcut tedavi ile karşılaştırıldığı DMSO içeren çalışmalar yapmak her zaman mümkündür. Örnek olarak, belirli bir aşamadaki bir hastalıkta bir yıl içinde beklenen ölüm oranı %80 ise ve DMSO ile tedavi edilenlerde ölüm oranı %10 ise bu DMSO'nun başarılı bir tedavi olduğunu gösterir. Mortalite oranı %80 aralığında kalırsa bir gelişme göstermez.

Yaygın olarak MSM olarak adlandırılan metilsülfonilmetan, DMSO'dan türetilen bir üründür. MSM, DMSO'nun birçok özelliğine sahiptir, ancak genellikle bir gıda takviyesi olarak kabul edilir. DMSO'nun tıbbi araştırmalarına tabi tutulmamıştır ve çoğu rahatsızlığın tedavisinde DMSO kadar etkili olduğu düşünülmemiştir. Ancak hastada sarımsak benzeri DMSO nefesi olmasına da neden olmaz.

DMSO, bilinen en güçlü serbest radikal temizleyicilerden biridir. Serbest radikaller, vücuttaki hücrelerde ciddi hasara neden olan diğer moleküllere saldıran dengesiz yüklü moleküler parçalardır. Bu, vücuttaki çeşitli organların normal işleyişini bozar. Serbest radikal hasarı genellikle yavaştır ve yıllar içinde birikir. Sonunda bu, kanser ve artrit gibi rahatsızlıklara yol açabilir. Aynı zamanda erken yaşlanmaya da yol açabilir. DMSO'nun düzenli kullanımının bazı ciddi rahatsızlıkları tamamen önlemesi mümkündür.

DMSO'nun bir diğer önemli etkisi, bağışıklığı normalleştirme etkisidir. Bu, DMSO'yu otoimmün hastalıkların tedavisinde önemli kılar ve ayrıca doğal bağışıklık sisteminin çeşitli bulaşıcı ve bulaşıcı hastalıklarla savaşmasına yardımcı olabilir.

DMSO ayrıca deriden ve vücudun diğer hücresel zarlarından da geçer. Cilde topikal olarak uygulanan az miktarda DMSO uygulamasının nefeste sarımsak benzeri bir kokuya neden olabilmesinin nedeni budur. DMSO, kan beyin bariyerini geçebilen birkaç üründen biridir. Normalde bu engeli aşmayan diğer ürünleri de alabilmektedir. Bu, birçok beyin probleminin tedavisinde DMSO'yu değerli kılabilir.

DMSO'nun bir diğer önemli etkisi de damar genişletici olmasıdır. Bu, kan akışını artırabilir ve kanın hasarın meydana gelmiş olabileceği bölgelere daha kolay ulaşmasını sağlar. Genellikle bir yaralanma, yaralanma bölgesine kan akışının azalmasına neden olur ve hasarın bir kısmı, sadece yaralanmanın kendisinden değil, yaralanmadan sonra bölgeye kan gelmemesinden kaynaklanır.

Çoğu durumda, DMSO bir sorunu tedavi etmek için kullanılır ve tamamen ilgisiz bir sağlık sorununa yardımcı olur.
Bu kitabın hem Amerika Birleşik Devletleri'nde hem de dünyanın diğer ülkelerinde daha fazla doktorun, özellikle başka hiçbir şeyin yardımcı görünmediği daha zor vakalarını tedavi etmede DMSO'yu denemesine yol açacağı umulmaktadır.

Bölüm 2

amiloidoz

Amiloidoz, vücuttaki çeşitli dokularda anormal şekilde biriken amiloid proteinleri ile karakterize bir hastalıktır. Bir protein, ikincil yapısındaki bir değişiklik nedeniyle beta-kıvrımlı tabakaya benzer bir kümelenmiş çözünmez form alıyorsa amiloiddir.

Yaklaşık 60 farklı amiloid proteini tanımlanmış ve en az 36 tanesinin bir şekilde bir insan hastalığına karıştığı bulunmuştur.

Machine Translated by Google

Amiloidozu özellikle erken evrelerde teşhis etmek çok zor olabilir. Semptomlar, amiloid birikintilerinin vücudun neresinde biriktiğine bağlı olarak büyük ölçüde değişir.

Birçok hasta teşhis edilemiyor. Amiloidoz o kadar çok iç organı etkileyebilir ve semptomlar o kadar çok başka rahatsızlığa benzeyebilir ki, genellikle başka sorunlardan şüphelenilir.

Amiloidoz lokalize veya sistemik olabilir. Lokalize form, yalnızca bir organı veya vücudun bir bölümünü etkiler. Vücudun geri kalanına zarar vermez. Lokalize amiloidoz ile ilişkili iki yaygın durum, amiloid proteininin pankreasta biriktiği Tip 2 diyabet ve amiloid proteinlerinin beyinde biriktiği Alzheimer hastalığıdır. Bir sonraki bölüm, Alzheimer'ın amiloid proteinleri hakkında daha fazla ayrıntı sunuyor.

Sistemik amiloidoz vücuttaki herhangi bir organa zarar verebilir. Genellikle ilgisiz çeşitli organlar tutulur ve bu organların herhangi birindeki toksik aktivite ölüme neden olabilir.

Kalp sıklıkla tutulur ve kalpte aritmi ve düzensiz kalp atışından konjestif kalp yetmezliğine kadar çok çeşitli semptomlar olabilir. Solunum yolu etkilenebilir. Dalak büyüyebilir ve bazen yırtılabilir. Gastrointestinal sistem bazen ishale, kusmaya ve kanamaya neden olarak etkilenir.

Amiloidoz için geleneksel tedavi çoğunlukla steroidler ve kemoterapiden oluşuyordu. Kök hücre nakli de bazen yapılır. Bu tedavilerin tümü genellikle sınırlı başarı ile sonuçlanmıştır.

DSMO kullanımını içeren önemli bir fare çalışması, Mordechai Ravid, Igal Kedar, M.
Greenwald ve İsrail'deki Tel Aviv Üniversitesi Sachler Tıp Fakültesi'nden Ezra Sohar. Amiloidoz, bu farelere 18 gün boyunca her gün vitaminsiz kazein enjekte edilerek indüklendi. Daha sonra, öldürülüp otopsileri yapılana kadar takip eden 60 gün boyunca incelendiler.

DMSO ile tedavi edilen farelerin idrarı, DMSO tedavisinin başlamasından kısa bir süre sonra başlayan parçalanmış amiloid fibrilleri gösterdi. DMSO ile tedavi edilen farelere otopsi yapıldığında, karaciğerlerinde amiloid birikintileri tamamen yoktu. DSMO ile tedavi edilmeyen kontrol farelerinin karaciğerleri, amiloid ile yüklendi. Bu çalışma, DMSO'nun amiloid proteini çözdüğünü gösterdi.

Diğer çalışmalar karışık sonuçlar göstermiştir. Bununla birlikte, amiloidozu DMSO ile tedavi ederken herhangi bir yan etki gösteren hiçbir çalışma yoktur. Bu nedenle, tüm amiloidoz vakalarını DMSO ile tedavi etmemek için hiçbir neden yoktur. Bu, DMSO'nun tek tedavi olması gerektiği anlamına gelmez. DMSO, kullanılabilecek diğer herhangi bir tedavi ile birleştirilebilir ve bu tür başka bir tedavinin daha etkili bir şekilde çalışmasına izin verir.

Bölüm 3

Alzheimer ve diğer Demans

Başta Alzheimer olmak üzere çeşitli bunama türleri, genel nüfus yaşlandıkça giderek daha fazla sorun haline geldi. DMSO'nun mantıksal olarak tüm bunama biçimlerine yardımcı olması beklenir. Test tüpünde DMSO, olgunlaşmamış beyin hücrelerinin olgunlaşmasına neden olur. Ayrıca beyindeki kan akışını artırır.

Bir kişi yaşlandıkça dolaşım genellikle yavaş yavaş bozulur. Bu, beyne oksijen ve besin eksikliğine neden olabilir. Azalan oksijen ve besin miktarı ile beyin hücreleri yaralanabilir veya ölebilir. DMSO bunun olmasını engelleyebilir. DMSO ayrıca beyindeki nöronların birbirleriyle iletişim kurmasına yardımcı olur. Tüm bunlar, kişinin ileri yaşlara kadar zihinsel yeteneklerini korumasına yardımcı olur.

Bu yazarın 101 yaşında ölen bir arkadaşı vardı. DMSO'nun güçlü bir savunucusuydu ve 30 yılı aşkın süredir düzenli olarak kullanıyordu. 101 yaşındayken zihinsel gerileme belirtisi göstermedi. İncil konusunda bir otoriteydi ve ortalama 30 yaşındaki birinden daha iyi bir genel zeka düzeyine sahipti. Aklının ne kadar iyi olduğunu kimse bilmiyor

Machine Translated by Google

DMSO olmadan işe yarayabilirdi, ancak bu kadar ileri yaştaki üstün zekasının en azından kısmen DMSO'dan kaynaklanmış olması muhtemeldir.

DMSO'nun en önemli kullanımlarından biri, Alzheimer hastalarının tedavisindedir. DMSO'nun, Alzheimer hastalarının beyin lezyonlarında meydana gelen proteinler olan amiloidleri çözdüğü gösterilmiştir. Beta amiloid proteininin Alzheimer'ın gelişimi ve ilerlemesinde yer aldığı artık genel kabul görmüştür.
Doğrulanmış Alzheimer vakalarında her zaman çok sayıda amiloid plak ve yumak bulunur ve bu amiloidin boyutu demans miktarına çok yakındır. Amiloid proteinlerinin kapsamlı bir açıklaması, Microbiology of Aging'deki 1989 tarihli bir makalede yer almaktadır.1

Normal bir proteinin amiloidjenik olmasına ne sebep olur? Mümkün olan birkaç teori var. En olası olanlardan biri, bir çeşit enflamasyonun normal bir proteine zarar vermesidir. Anormal bir süreç başladığında, süreç tekrarlanabilir ve daha anormal hale gelebilir.

Scripps Araştırma Enstitüsü'nden Profesör Jeffrey Kelly, enflamasyonun sonunda Alzheimer'a yol açan bir sürecin başlangıcı olabileceği teorisini ortaya attı. İltihap sonucu normal beyin hücreleri bozulabilir. ve bu beyindeki amiloid beta proteinlerinin yanlış katlanmasına neden olabilir. Kelly'ye göre iltihaplanma süreci, Alzheimer'ın başlamasından yıllar önce meydana gelebilir ve çeşitli enfeksiyonlardan kaynaklanabilir.

Kelly ve meslektaşları, teorisini test etmek için Alzheimer kurbanlarının beyinlerini incelediler ve atheronal adı verilen bir maddeye dair kanıt buldular. Ateronaller daha yeni keşfedilmiştir ve ozonun vücutta meydana gelen enflamatuar süreçler sırasında toksik bileşikler üretmek için normal metabolitlerle reaksiyona girme biçimine atıfta bulunur.

Kelly ve arkadaşları ayrıca test tüpü deneyleri gerçekleştirdiler ve ateronallerin ve lipid oksidasyon ürünlerinin, amiloid beta proteinlerinin yanlış katlanmasını büyük ölçüde hızlandırabildiğini buldular. Kelly, teorisini kanıtlamanın zor olacağını kabul ediyor, ancak bu ilginç ve gerçekçi bir fikir.

Alzheimer hastalarının tedavisinde DMSO kullanımını içeren bir çalışmanın sonuçları, Dördüncü Uluslararası Alzheimer Hastalığı ve İlişkili Bozukluklar Konferansı'nda sunuldu.2 Bu çalışmada Alzheimer olma olasılığı olan 18 hasta DMSO ile tedavi edildi ve dokuz ay boyunca düzenli olarak test edildi .

Bu hastalarda sadece üç aylık tedaviden sonra büyük gelişmeler kaydedildi. İyileşme, özellikle altı aylık tedaviden sonra fark edildi. Tedavinin etkinliği, hafıza, konsantrasyon ve iletişimde iyileşme gösteren nörolojik ve nöropsikolojik testlerin sonuçlarından elde edildi. Zaman ve mekanda oryantasyon bozukluğu da büyük ölçüde azaldı.

Önceki örneklere dayanarak, Alzheimer veya başka herhangi bir bunama türünden mustarip herkesin DMSO ile tedavi edilmesi muhtemeldir. Hastada büyük bir düşüş fark edilir edilmez tedaviye başlanmalıdır. Erken evre hastalarda iyileşme daha dramatiktir. Durumun belirli bir noktanın ötesine geçmesine izin verilirse, hasarı tersine çevirmek imkansız olabilir. Akıl sağlığını yaşlanıncaya kadar sürdürmeyi gerçekten arzu edenler, akıl sağlığında herhangi bir düşüş fark edilmeden önce muhtemelen DMSO kullanmalıdır.

4. Bölüm

Artrit

Arthritis Foundation'a göre 21 milyondan fazla Amerikalı artrit hastası. Bu artrit, bazen hafif ağrı ile nispeten hafif olabilir veya büyük ağrı ve hareketlilik kaybı ile çok şiddetli olabilir. Artrit, 65 yaş üstü insanlar için bir numaralı sakatlık nedenidir.

Geleneksel tıbbi tedavi, amacı yalnızca artritten kaynaklanan ağrıyı durdurmak olan tehlikeli bir ağrı kesici kombinasyonu kullanır. Aspirin, kortizon gibi ilaçlar ve nonsteroidal antiinflamatuar ilaçlar sorunu önlemez veya düzeltmez. Ağrıyı azaltırlar, ancak özellikle uzun süre alınırsa hastanın sağlığına çok zararlı olabilirler.

Machine Translated by Google

Steroid olmayan iltihap önleyici ilaçlar özellikle hastanın eklemlerine zarar verebilir. NSAID'ler, enflamatuar bileşiklerin üretilmesine yardımcı olan enzimleri bloke eder. Bununla birlikte, kıkırdak üretimine yardımcı olan enzimlerin etkisini de engellerler. Bu nedenle, NSAID'leri alırken hasta muhtemelen bir miktar ağrıdan kurtulacak ve aynı zamanda bunlar artritik süreci daha da kötüleştiriyor olabilir.

Diğer daha doğal ilaçlara ne dersiniz? Birçok hasta, glukozamin sülfat ile olumlu etkiler bildirmiştir. Daha da fazlası, MSM kullanımından iyi sonuçlar bildirdi. Bu ürünlerin hiçbiri olumsuz yan etkilere neden olmazken, aynı zamanda genellikle ağrıyı büyük ölçüde azaltır. Bir dizi tıbbi çalışma, artritik eklemlerde düşük kükürt seviyeleri göstermiştir. Bu, kükürt eksikliğinin osteoartritte bir faktör olma olasılığına yol açacaktır.

Kaplıca sağlık merkezlerini ziyaret eden artritli çoğu kişi olumlu sonuçlar bildirir. Bu kaplıcalardaki su genellikle büyük miktarda doğal kükürt içerir. Sıcak su da faydalı olabilirken, bu kaplıcaların en önemli şifalı yönü büyük olasılıkla sudaki kükürttür.

DMSO enjeksiyonlarını kullanan artrit klinikleri, üç gün içinde sonuç aldığını iddia etti. Bunlar genellikle güvenilir olmamıştır. Artriti tamamen tedavi etmek ve kalıcı sonuçlar elde etmek üç günden fazla sürer.
Ancak, acil geçici rahatlamanın sağlandığı durumlar da vardır.

Artrit hastalarını tedavi eden doktorlar ve hastaların kendileri arasında, ister osteoartrit ister romatoid artrit olsun, artrit için en iyi tedavinin DMSO olduğu konusunda genel bir fikir birliği vardır. Bu tedavi doğrudan DMSO veya diğer ürünlerle kombine edilmiş DMSO olabilir. Ayrıca, DMSO etkilenen bölgeye topikal olarak uygulanabilir, enjekte edilebilir veya ağızdan alınabilir.

DMSO ilk kullanıldığında, çoğu artrit hastası, etkilenen bölgeye uygulanan DMSO ile topikal olarak tedavi edildi. Artık doğrudan DMSO'dan bile daha etkili olan DMSO ve diğer ürünleri kombinasyon halinde içeren topikal losyonlar var.

Anında sonuç alan bir hasta örneği, parmağını hareket ettiremeyen 67 yaşındaki bir erkekti. Bu adamın parmağına DMSO ve kırmızı biber içeren bir losyon uygulandı. Birkaç dakika sonra parmağını hareket ettiriyordu. Şaşırdı ve parmağını hareket ettirmeye devam etti. Karısı parmağını hareket ettirmesini izledi ve izlerken sordu: "Jack, o parmağı gerçekten hareket ettirebilir misin?" Cevabı şuydu: "Evet, hareket ettiğini görmüyor musun?"

DMSO, artriti iyileştirmeye yardımcı olmak için birkaç şey yapar ve NSAID'ler gibi diğer birçok ilacın olumsuz yan etkilerine sahip değildir. İlk DMSO, artritik eklemlerin etrafındaki ağrı ve kas spazmlarını büyük ölçüde azaltır. Hasarlı bölgeye gerekli besin maddelerinin getirilmesine yardımcı olan kan akışını iyileştirir. Hasarlı eklem için biyolojik olarak kullanılabilir kükürt sağlar. DMSO ayrıca iltihabı azaltır.

Bana göre artrit tedavisinde DMSO ile ilgili en önemli faktör, DMSO'nun bilinen en güçlü serbest radikal temizleyici olmasıdır. Serbest radikaller, birçok dejeneratif rahatsızlığın önde gelen veya önde gelen nedenlerinden biri olarak gösterilmiştir. Serbest radikallerin hem romatoid hem de osteoartritte rol oynaması mantıklıdır.

Artritin bir nedeni olarak serbest radikal aktivite, bir süre için basitçe mantıklı bir teoriydi ve bildiğim kadarıyla, Amerika Birleşik Devletleri'nde artritte serbest radikal aktivite ile ilgili hiçbir çalışma yapılmadı. Ancak Brezilya'da çok iyi bir özel çalışma yapıldı.

Brezilya'daki çalışma, serbest radikal sentezi ve artrit arasındaki ilişkiyi doğrulamak amacıyla 30 hastayı içeriyordu. Bu çalışma Brezilya, Sao Paulo'daki Centro Internacional de Medicina Preventionia'da yapılmıştır. Osteoartrit dejeneratif bir hastalık ve romatoid artrit otoimmün bir hastalık olarak kabul edilse de, ortak noktaları vardır. Semptomlar benzerdir ve her ikisi de hastayı ciddi şekilde sakatlayabilir.

Bu klinik, artrit hastalarını tedavi etmek için düzenli olarak DMSO kullandı ve tedavinin hastaya büyük fayda sağladığı biliniyordu. Ancak bu çalışma, DMSO'nun sadece klinik iyileşme sağlamadığını, aynı zamanda serbest radikal oluşumunu azalttığını doğrulamak içindi.

Machine Translated by Google

Seçilen hastalar klinikte düzenli hastalardı. Hastaların 15'inde osteoartrit ve 15'inde romatoid artrit vardı. Serbest radikal üretimini test etmek için reaktif oksijen toksik türlerini ölçen HLB (Heiton-La Garde-Bradford) testi kullanıldı.

Kullanılan tedavi, önceki beş yıl boyunca tüm artrit hastalarında kullanılanla aynıydı. Bu çalışma için B kompleksi, C vitamini ve magnezyum sülfat ile birlikte 5 cc DMSO kullanıldı. Beş hafta boyunca haftada iki kez, ardından 18 ay boyunca ayda bir infüzyon verildi. Bu hastalar, çalışma başlamadan önce, DMSO infüzyonundan hemen sonra ve tekrar çalışma tamamlandıktan sonra serbest radikaller için test edildi. Sonuçlar, DMSO uygulamasından sonra serbest radikal üretiminde %66'lık bir azalma gösterdi. Çalışmanın tamamlanmasının ardından, serbest radikal üretiminde başlangıçtaki seviyeye göre %52'lik bir azalma oldu.

Bu protokol ile osteoartritli hastaların %85'inden fazlasında ve romatoid artritli hastaların %77'sinde semptomlarda iyi bir klinik iyileşme elde ettiler. Bu sonuçlar uzun süreliydi ve herhangi bir steroidal ya da nonsteroidal antiinflamatuar ilaç kullanılmadan elde edildi.

Bu yazarın aşina olduğu DMSO ile tedavi edilen artrit hastalarının neredeyse tamamı, hem ağrının giderilmesinde hem de hareket açıklığında artış kaydetti. Şu anda 63 yaşında olan bir hasta lise futbol ve basketbol oyuncusuydu. Daha sonra 20 yıldan fazla maraton (26 mil yarış) koştu. İlk önce dizlerinde ve kalçalarında artan ağrı fark etti. Daha sonra her yerimde ağrı olduğunu söyledi. Doktoru ona daha güçlü ağrı kesiciler ve kortizon enjeksiyonu için reçeteler verdi. Ömrünün sonuna kadar ağrı kesici kullanması gerektiği söylendi.

Bu adam ilaçların vücuduna zarar verdiğini biliyordu ama aynı zamanda acısını dindirmek istiyordu. Sonunda daha doğal tedaviler denemesi söylendi. Glukozamin sülfat kullandığında hafif bir iyileşme olduğunu gördü.
Bir yıl sonra DMSO ile tanıştı. Her gün dizlerine %90'lık bir DMSO çözeltisi uygulandı ve ayrıca her gün dört ons meyve suyuna bir çay kaşığı DMSO içti. Hemen daha iyi hissetmeye başladı ve ayrıca artan enerji kaydetti. İki yıl sonra bu adamın ağrısı çok az ve daha net düşünebildiğini söylüyor.

Artritli hastaları DMSO ile tedavi eden doktorlar, çeşitli kombinasyonlar ve tedavi yöntemleri önermiştir. Bazıları topikal uygulamayı tercih eder. Diğerleri, hastanın DMSO'yu meyve suyu veya su içinde içmesini tercih eder. Hasta çok sayıda güçlü ilaç alıyorsa, ilacı azaltmak ve sonunda ortadan kaldırmak için büyük özen gösterilmesi gerekebilir.

DMSO'dan türetilen MSM kullanan hastalar, toksik olmadığı ve hasta DMSO nefes kokusunu istemediğinde kullanılabileceği için genellikle MSM'ye devam eder. Glukozamin sülfat kullananlar da DMSO ile birlikte kullanmaya devam edebilirler.

Bazı hastalar, DMSO'yu glukozamin sülfatla birleştirdiklerinde kendilerini daha iyi hissettiklerini söylediler. Diğerleri DMSO ve MSM'yi birleştirmeyi tercih eder. Kombinasyonlardan birinin veya her ikisinin de zararı yoktur. Bireysel doktor gözlemleyebilir hastalarının çeşitli kombinasyonlarda nasıl performans gösterdiği.

Yıllardır reçeteli ilaç kullanan hastalar genellikle kendilerini o kadar iyi hissederler ki diğer tüm ilaçları bırakmak ve yalnızca DMSO ve diğer daha doğal ürünlere güvenmek isterler. Bu tıbbi gözetim olmadan yapılmamalıdır. Uzun süredir reçeteli bir hastaysanız, kendinizi ne kadar iyi hissederseniz hissedin ilacı tek başınıza bırakmamalı veya azaltmamalısınız. Orijinal reçeteyi yazan doktora danışmak ve ona kendinizi iyi hissettiğinizi ve reçeteyi durdurmak istediğinizi söylemek en iyisidir. İlacı kademeli olarak günler hatta aylar boyunca kesmeniz gerekebilir. Bu durumda, olası ciddi sonuçlardan kaçınmak için profesyonel yardıma ihtiyacınız vardır.

Artritli hastaları tedavi eden herhangi bir doktor, DMSO'ya tamamen aşina olmalıdır. Hasta, parmak veya diz gibi lokalize artrit için topikal olarak tedavi edilebilir. Hastaya enjeksiyon yapılabilir veya ağızdan alabilir. Hastaya en iyi şekilde yardımcı olmak için DMSO'nun en iyi nasıl kullanılacağına dair seçimi yapan doktorla birlikte çeşitli kombinasyonlar verilebilir.

Bölüm 5

Machine Translated by Google

Atletik yaralanmalar yaklaşık 50 yıldır DMSO ile başarılı bir şekilde tedavi edilmektedir. Spor yaralanmaları düşünüldüğünde, genellikle ameliyat gerektirebilecek ani bir yaralanma, kırık bir kemiğin yerleştirilmesi veya acil tıbbi tedavi gerektiren diğer travmalar akla gelir. Aslında daha yaygın yaralanma, yavaş yavaş veya yoğun bir antrenman veya yarışmadan sonra ortaya çıkan yaralanmadır. Çoğu zaman hasta tek bir olay olmadığını söyler, ancak yaralanmaya neden olan bir olay olması gerektiğini düşünür.

Aslında, sürekli küçük travma, vurma veya belirli kasların, eklemlerin, tendonların vb. tekrarlayan kullanımını içeren herhangi bir aktivite veya spor büyük bir soruna yol açabilir. Maratonlar gibi büyük dayanıklılık olaylarında yer alan aşırı efor ve yorgunluk, günler veya aylar sonra aniden diz, kalça veya vücudun başka bir yerinde ağrılı bir yaralanma olarak ortaya çıkabilen sürekli bir strese neden olabilir.

Kas dokusunda tekrarlanan küçük ölçekli travma birikebilir ve skar dokusuna ve yapışıklıklara yol açabilir. Kas tekrar tekrar çok fazla çalıştırıldığında, kas lifi ciddi şekilde hasar görebilir veya gerçekten yok edilebilir. Bu yaralanmalar aslında bazı durumlarda ağır egzersizi verimsiz hale getirebilir. Yararlı egzersiz ile zarar veren egzersiz arasında genellikle dar bir sınır vardır. Bu, özellikle kendi yaşlarındakiler gibi daha yaşlı sporcular için geçerlidir.
60'lar veya 70'ler.

Yukarıda listelenen tüm hasarlar, DMSO ile büyük ölçüde azaltılabilir. DMSO'yu büyük antrenmanlardan veya yarışmalardan hemen önce ve kısa bir süre sonra almak genellikle faydalıdır. 70'lerinde rekabetçi bir koşucu olduğu için, her gün koşmadan önce DMSO içeren bileşikler kullanıyorum. Genellikle sadece bacaklara uygulanır. Bununla birlikte, önemli yarışlardan önce bir çay kaşığı DMSO da ağızdan meyve suyuyla alınır.

Hem yarışmadan önce hem de sonra DMSO kullanmanın nedeni nedir? Ana sebep iltihabı azaltmaktır. Ayrıca DMSO, bu kitapta daha önce bahsedildiği gibi, mevcut en güçlü serbest radikal toplayıcılardan biri, hatta kesinlikle en güçlüsüdür. Yaralanmalardaki hasarın çoğu, gerçek yaralanmadan sonra serbest radikallerden kaynaklanır. Böylece, DMSO'nun uygun kullanımı ile bu hasar önlenir veya büyük ölçüde azaltılır.

Oregon Eyalet Üniversitesi'nde eski atletizm koçu olan Sam Bell, atletik yaralanmaların tedavisi için DMSO'yu kullanan ilk atletizm koçlarından biriydi. 1963'te, olması gerektiği gibi antrenman yapmalarını engelleyen kronik yaralanmaları olan iki seçkin koşucusu vardı. Değirmencisi Morgan Groth'un çok kötü bir Aşil tendonu vardı ve 880'i koşan Norm Hoffman'ın kronik bir hamstring ağrısı vardı. Koç Bell, her iki sporcuyu da Dr. Jacob'ı görmeye götürdü ve onları DMSO ile tedavi etti. Her ikisi de ağır antrenmanlara geri dönmeyi başardılar ve ikisi de o yıl ulusal şampiyon oldular.

Sam Bell'in bir diğer sporcusu da ülkenin en iyi uzun atlamacılarından biri olan Darrell Horn'du. Oregon Eyaletinden çoktan mezun olmuştu ve 1964'te Amerika Birleşik Devletleri Olimpiyat Takımı için son denemeler için antrenman yapıyordu. Uzun atlama finalleri Cumartesi günüydü ve karşılaşmadan önceki Çarşamba günü koç Bell'e çok ağrıdığını ve hamstringinin o kadar solmuş olduğunu ve atlamayacağını söyledi. Bell, Los Angeles'a uçtu ve durum umutsuz görünse de Perşembe sabahı Horn'u tedavi etmeye başladı. Kalçasının altından dizinin üç inç altına kadar siyah ve maviydi ve şiddetli bir şekilde topallıyordu. Cumartesi öğleden sonra renk değişikliği veya ağrı yoktu. Atladı ve Amerikan Olimpiyat Takımını dörtte üç inç farkla kaçırdı.

1967 ve 1968'de bir mesafe koşucusu olarak dünya çapında dikkatleri üzerine çeken June Connelley, DMSO'nun büyük ölçüde yardım ettiği bir diğer atlet.

1960'ların sonlarında, kadınların Amatör Atletizm Birliği'nin izin verdiği bir milden fazla yarışta resmi olarak yarışmasına izin verilmedi. Bunların hepsi değişti ve artık kadınlar rutin olarak tüm mesafelerdeki resmi yarışlarda koşuyor. Bununla birlikte, 45 yıl önce, kadınlara gerçekten daha zayıf cinsiyet muamelesi yapılıyordu ve bazı insanlar, uzun bir yarışta koşmanın fiziksel taleplerinin kadın vücuduna zarar verebileceğinden korkuyordu.

Bu koşullar altında June, bir maraton koşucusu olabileceğine ve olması gerektiğine karar verdi. Hızlı değildi ama güçlüydü, kararlıydı ve iyi bir dayanıklılığa sahipti. Başka problemler vardı. Kördü ve doğuştan beri kördü. Ayrıca 39 yaşındaydı. Önce bir koça ihtiyacı vardı, bu yüzden bu yazarı aradı ve durumu anlattı.

Machine Translated by Google

durum. San Francisco'da yaşadığı ve ben de 400 mil uzakta Los Angeles'ta yaşadığım için, orada birkaç koşu koçu tanıdığım için ona San Francisco bölgesinde bir koç bulacağımı söyledim.

San Francisco koçlarının hiçbirinin ilgilenmediği ortaya çıktı. İçlerinden biri bana ilgilenmediğini söyledi.

özellikle kör olan bir kadına koçluk yaparken. "Üstelik," dedi. "Herhangi bir yarışta bir milin üzerinde koşmasının yasal olmadığını biliyorsun. Maraton koşmak istemesi delilik. Kalp krizi geçirebilir. Ayrıca düşüp kemiğini kırabilir. Gerçekten konuşmaya çalışmalısın." onu bu çılgınca bir şey yapmaktan kurtardı."

Ona San Francisco'da koç bulmak imkansız olduğu için sonunda ona şunu söyledim: "Karşılaşacağını bildiğin zorluklara rağmen bir maraton koşacak kadar deliysen, ben de senin koçun olacak kadar deliyim. "

Daha sonra San Francisco'da bir gazete olan San Francisco Examiner'ın spor editörü olan James K. McGee'nin desteğini aldı. Koşusu hakkında birkaç mükemmel spor makalesi yazdı. Bay McGee'nin makalelerinden biri aracılığıyla Don Fletcher adında bir koç yardımcısı bulmayı başardı. Bir San Francisco doktoru da June'un koşmasıyla ilgilenmeye başladı ve koşmasına yardımcı olmak için ona ücretsiz tıbbi tedavi sözü verdi.

Çok geçmeden June'un sıkı çalıştığında büyük sorunları olduğu anlaşıldı. Aşil tendonunda sorun vardı. Her iki bacağında başka ağrıları ve ağrıları vardı. Bunların hepsi DMSO ile tedavi edildi. Sonunda koşmadan önce her gün hem bacaklarında hem de ayaklarında DMSO kullanmaya başladı. Bu, yaralanma olasılığını büyük ölçüde azalttı ve eğitimini kolaylaştırdı.

Haziran ayının ilk yarışı, Aralık 1967'de San Francisco'nun kuzeyinde yer alan Point Reyes maratonuydu.
Vardığımızda yarış görevlileri kadın olduğu için yarışamayacağını bildirdiler. Yarışın koşulacağı halka açık yollarda koşmayacaktı bile.

Amerika Birleşik Devletleri'nde düzenlenen toplam mil koşusunda ömür boyu liderler arasında yer alan resmi yarışmacılardan biri olan Tony Stratta, yetkililere neden onun koşmasını istemediklerini sordu. Yarışın halka açık yollarda yapıldığını ve kendisine 26 mil koşup erkeklerle rekabet edip edemeyeceğini görme şansı verilmesi gerektiğini belirtti.

Sonunda gayri resmi olarak koşmasına izin verildi ve yarışı onunla birlikte koşan koçlarıyla birlikte bitirdi.
Yarışı bitirdikten sonra Bay Stratta da June ile birlikte son iki mili koşmak için geri geldi. Hatta yetkililerden biri
June'a bir portakal verdi ve bu, Bay McGee'nin San Francisco Examiner'da "AAU Bir Portakal Tarafından Kurtarıldı mı?"

Point Reyes yarışı, 17 Şubat 1968'de Artesia, New Mexico'da düzenlenen Artesia College Maratonu için sadece bir ayarlamaydı. Bu, o zamanın en büyük maratonlarından biriydi ve genç, yaşlı, erkek veya herkes. kadın koşmaya teşvik edildi.

Artesia Koleji Maratonu'ndan sekiz gün önce, June rehber köpeğiyle koşarken kaldırımdaki bir deliğe adımını atarak sağ ayak bileğini burktu. Bir süre Artesia'ya koşmayacakmış gibi göründü. Bileği burkulmuş ve şişmişti. Yaralanmadan hemen sonra burkulan ayak bileğine DMSO uygulandı. Koşarken yanında hep küçük bir şişe taşırdı. DMSO uygulamasından sonra ayak bileği daha iyi hissetti. Ancak, önümüzdeki iki gün boyunca koşmaması tavsiye edildi. İki günlük aradan sonra bayram gününe kadar hafif koşmaya devam etti.

ırk.

June, Artesia'da mükemmel bir yarış yaptı. Yarıştan önce hem bacaklara hem de kollara DMSO uygulandı. Ayrıca yarıştan yaklaşık bir saat önce kızılcık suyuna bir çay kaşığı DMSO içti. June, Artesia'da bayanlar arasında üçüncü oldu. 26 millik yarışı bitiren kadın ve erkek 406 koşucu arasında 178. oldu.
DMSO olmasaydı, yarışı koşacağı bile şüpheliydi. Bu örnekte DMSO gerçekten bizim için günü kurtardı.

June Connelley ve DMSO, kadınların daha uzun yarışlarda resmi olarak rekabet etmesine izin vermek için sonraki kararlarda nasıl bir rol oynadı? Kesin olarak bilmiyoruz. Ancak June, koşusu için çok iyi bir tanıtım aldı. Görme engelli bir kadının vücuduna zarar vermeden maraton koşabileceğini gösterdi. Haziran koşusunun ardından çok geçmeden resmi kurallar değişmeye başladı, böylece artık kadınların resmi olarak tüm mesafelerde yarış yapmasına izin veriliyor.

Machine Translated by Google

Çok sayıda profesyonel sporcu, son 40 yılda DMSO kullanmıştır. Çoğu bunun hakkında konuşmak istemiyor.
DMSO yasaklanmış bir madde olmamasına veya performans artırıcı bir ilaç olarak listelenmemiş olmasına rağmen, çoğu profesyonel sporcu, dinlenme süresini azaltmak veya ağrıyı kontrol etmek için ne kullandıkları hakkında konuşmaktan hoşlanmazlar.

Bir sporcu için en önemli şey rekabet edebilmektir. Profesyonel bir sporcu ciddi şekilde yaralanırsa ve kariyerinin başlarında rekabet edemezse, gelir kaybı milyonlarca dolar olabilir. Spor yaralanmaları için bile çift kör çalışmalara hala ihtiyacımız olduğunu söyleyenler var. Hiçbir sporcu kontrol grubunda olmak istemez ve rekabet etmesi gereken diğer sporcular DMSO kullanırken hiçbir sporcu kontrol grubunda olmamalıdır. Tüm sporcular DMSO'yu bilmeli ve onu kullanmakta ve arzu edilen herhangi bir amaç için açıkça tartışmakta tamamen özgür hissetmelidir.

Bu kitap yazılırken, emekli olan profesyonel futbolcuların beyin hasarları konusunda çok fazla endişe vardı. Beyin hasarı, tek bir büyük yaralanmanın sonucu değildi. Hasar, futbol oynarken yıllarca sert fiziksel temas sırasında tekrarlanan kafa travmasından geldi.

Bu beyin hasarı, her futbol maçından sonra ve ayrıca başın vurulduğu veya kötü bir şekilde sarsıldığı fiziksel temasın olduğu her antrenmandan sonra rutin DMSO kullanımıyla azaltılabilir miydi? Cevap, büyük olasılıkla, tüm oyuncular tarafından DMSO kullanılması, bu sporcuların ileriki yıllarında büyük zihinsel problemler yaşama olasılığını büyük ölçüde azaltacaktır.

Futbolcuların tamamı her maç ve antrenmandan sonra başlarına DMSO yaptırabilirdi. Bu, kafasında herhangi bir yaralanma veya gözle görülür bir hasar olmayanları içerir. Herhangi bir olası kafa travması belirtisi gösterenler de DMSO'yu enjeksiyon yoluyla alabilir, böylece uzun vadeli hasar olasılığını azaltır.

Her boks maçında sürekli kafasına darbe alan boksörler ayrıca her dövüşten sonra DMSO tedavisi görmelidir. Çeşitli tedavi yöntemleri denenmelidir. DMSO, her boksörün kafasına topikal olarak uygulanabilir ve nakavt edilen veya kafa hasarı alanlar da dövüşten hemen sonra intravenöz DMSO alabilir. Bu tedavi şüphesiz bu sporcular için daha sağlıklı, daha mutlu bir yaşlılığa yol açacaktır.

Yıllar önce temas sporlarında üst seviyelerde mücadele eden ve şimdi aktif rekabetten emekli olan futbolcular, boksörler ve diğer sporcular ne durumda? Hepsi DMSO kullanıyor olmalı. Tedavi, beyin hasarı semptomları veya bu semptomları önlemek için başa topikal uygulama kadar basit olabilir. Hasta ayrıca DMSO'yu meyve suyu veya su içinde içebilir veya DMSO enjekte edilebilir. Ayrıca sonuçları daha da iyileştirmek için DMSO diğer ürünlerle kombinasyon halinde verilebilir.

Herhangi bir aşırı atletik yarışmada yaralanmalar beklenebilir, ancak bu yaralanmaları azaltmak ve aynı zamanda sporcunun bu yaralanmaları mümkün olduğunca çabuk ve eksiksiz bir şekilde iyileştirmesine izin vermek için her türlü çaba gösterilmelidir.

DMSO'nun doğru kullanımıyla, bu sporcular sadece duruş süresini azaltmakla kalmaz, aynı zamanda uzun vadeli sakatlık olasılığını da azaltır.

Bölüm 6

Beyin Yaralanmaları

Otomobil kazaları, endüstriyel kazalar, düşmeler veya diğer travmalar gibi ciddi beyin hasarlarının geleneksel yöntemlerle tedavi edilmesi çok zor olabilir. Bu yaralanmalar, sinir yaralanması, serbest radikal oluşumu, ödem, azalmış kan akışı ve oksijen eksikliğini içeren bir hasar kombinasyonu ile sonuçlanır. DMSO'nun benzersiz özellikleri, onu ciddi kafa yaralanmalarının tedavisinde bilinen en yararlı ajan haline getirir.

DMSO tedavisi, yaralanmadan sonra mümkün olan en kısa sürede başlatılmalıdır. Ancak bazı araştırmalarda ve kitaplarda yaralanmadan sonraki dört saat içinde tedaviye başlanması gerektiği yönündeki ifadeler doğru değildir. Belirli bir süre sınırı yoktur. Genellikle en iyi sonuçlar, tedaviye yaralanmadan sonraki ilk birkaç dakika içinde başlanırsa alınır. Bu, ne kadar erken o kadar iyi ve geç hiç olmamasından iyidir.

Machine Translated by Google

Saatlerce gecikme olursa genellikle kalıcı hasar oluşur. Beyin dokusu çok kırılgandır ve oksijenden yoksun bırakılırsa hızla bozulabilir. Tedavi geciktiğinde bazı beyin fonksiyonları kalıcı olarak bozulabilir veya hasta ölebilir.

Şiddetli kafa yaralanmaları için olağan DMSO tedavisi intravenöz yavaş damlama yöntemidir. 24 saatlik bir süre boyunca vücut ağırlığının kilogramı başına beş grama kadar, hiçbir toksik yan etki olmaksızın verilmiştir. İlk 24 saatten sonra, dozaj genellikle günde vücut ağırlığının kilogramı başına iki veya üç grama düşürülür. Genellikle tedavinin ilk gününde, DMSO dozajının ilk kısmı, tedavinin ilk saatinde daha hızlı verilir.

İntravenöz yavaş damla yöntemi, ciddi kafa yaralanmaları için en iyi DMSO tedavisi olarak kabul edilse de, bunun ilk DMSO tedavisi olması gerektiği anlamına gelmez. Tedavi mümkün olan en kısa sürede başlamalıdır. Bu, ilk DMSO tedavisinin bir ambulans ekibi tarafından yapılması gerektiği anlamına gelebilir. Tedavi başa topikal uygulama olabilir. Hasta hastaneye kaldırıldıktan sonra, DMSO doktor tarafından verilebilir.

intravenöz yol.

DMSO infüze edildiğinde beyne giden kan akışında ani bir artış olur. Kafa veya beyin yaralanmasında, kalıcı hasarın çoğu beyne giden kan akışının azalmasından kaynaklanır. Azalan kan akışı, beyin dokusunda oksijen ve besin eksikliğine neden olabilir. Bu önemli bir süre devam ederse, beynin bir kısmı veya tamamı hasar görebilir veya ölebilir. Nihai sonuç hastanın ölümü olabilir.

Kafa yaralanmalarında bir başka ölüm veya sakatlık nedeni, beyni sıkıştıran kan birikmesidir. Daha iyi kan akışıyla sonuçlanan DMSO kullanımı, vasküler sistemin bu fazla kanı kranial boşluktan çıkarmasına yardımcı olabilir.

Su ayrıca beyinde birikebilir ve beynin hayati bölgeleri üzerinde baskıya neden olabilir. DMSO, bu fazla suyu gidermek için mevcut en iyi üründür.

Türkiye'de Dicle Üniversitesi Nörolojik Cerrahi Anabilim Dalı'nda kapalı kafa travması ve yüksek kafa içi basıncı olan on hasta intravenöz DMSO ile tedavi edildi.3 On hastanın hepsinde ciddi kapalı kafa travması vardı ve bir burr yoluyla epidural yoldan kafa içi basınç monitörü takılmıştı. Girişten kısa bir süre sonra delik. Bu hastaların hastaneye yatış sırasındaki kafa içi basınçları, 5 ila 13 mm Hg'lik normal okumayla karşılaştırıldığında 40 ila 127 mm Hg arasında değişiyordu.

DMSO, vücut ağırlığının kilogramı başına 1.12 gramlık bir dozda her altı saatte bir intravenöz damla ile verildi. Hastaların dördü başvurudan sonraki ilk 24 saat oksijen aldı. DMSO dozu, intrakranial basınç 10 mm Hg'ye düştüğünde yüzde 50 azaltıldı ve intrakraniyal basınç normale dönene veya tamamen düzelene kadar devam edildi.

Tüm hastalar, tek başına DMSO ile 24 saat sonra 28 mm Hg ve DMSO ve oksijen ile 39 mm Hg intrakraniyal basınçta ortalama azalma ile tedaviye olumlu yanıt verdi. Altı gün sonra ortalama intrakraniyal basınç düşüşü, tek başına DMSO için 58 mm Hg ve DMSO ve oksijen ile 49 mm Hg idi. Kafa içi basıncın düşmesi çok hızlıydı. Çoğu vakada, tedavinin ilk 30 dakikasında basınç düşürülmüştür. Çoğu hasta intrakraniyal dalgalanmayı azaltmak için iki ila 10 günlük tedavi gerektirmiştir.

basınç.

DMSO tedavisini takiben beyin şişmesindeki azalma CT taramaları ile doğrulandı. Tüm hastalara DMSO tedavisinden altı gün sonra nörolojik değerlendirme yapıldı. Altı hastada hafif veya hiç problem yoktu, ikisinde orta derecede ve ikisinde ciddi derecede bozulma vardı. İki hasta sonunda yaralarından öldü. Taburcu olduktan üç ay sonra yapılan bir takip muayenesinde, yedi hastada çok az veya hiç bozulma yokken, bir hasta herhangi bir gelişme göstermedi.

Sonuç, bu çalışmanın DMSO'nun kapalı kafa travması olan hastalarda kafa içi basıncı azaltmada etkili olduğunu göstermesiydi. Bu çalışma hem nörolojik fonksiyonda hem de hastaların sağkalımında iyileşme gösterdi.
Olumsuz yan etkiler olmadı ve DMSO, 10 günlük bir süre boyunca nispeten yüksek dozlarda güvenli olduğunu kanıtladı. Araştırmacılar, ciddi yaralanmaları olan hastalarda daha kapsamlı klinik deneyler önerdiler.

Machine Translated by Google

Şu anda Los Angeles'ta yaşayan Jessie Yurick, 1998 yılının Ağustos ayında bir attan atıldığında IQ'su 165 olan 13 yaşındaydı. At daha sonra kaskını ezerek başının üzerine indi. Kafatası, miğfer olmasaydı tamamen ezilmiş olurdu. Kısa bir süre baygın kaldı.

Hastaneye giderken sağlık görevlileri onu bilinçli tutmaya çalıştı. Bu sırada kısmen bilinci yerindeydi ve gerçekliğe doğru sürükleniyordu. Sonraki altı saat boyunca mantıklı değildi. Daha sonra 16 saat uyudu. Sonraki altı hafta boyunca kendi başına ayakta duramadı. Ciddi kısa süreli hafıza sorunları vardı. Kazadan sonra dört hafta boyunca bacaklarının uyuyormuş gibi hissettiğini söyledi.

13 yıldır devam eden ciddi hafıza sorunları vardı. Bir şeyleri düşüreceği sinir yetmezliği vardı. Semptomlarını, özellikle sisli baş ağrılarını hafifletmek için çeşitli ilaçlar verildi.
Bu ilaçların hiçbiri fazla rahatlama sağlamadı ve yan etkiler genellikle sorundan daha kötüydü.

13 yılı aşkın bir süre sonra 2011'in sonlarında ilk DMSO enjeksiyonunu aldı. İlk enjeksiyonundan sonra zihinsel berraklığı düzeldi. Daha fazla enerjisi vardı ve daha pozitif hale geldi. Bu kitap yazılırken durumu hızla iyileşiyor ve geleceği dört gözle bekliyor.

Devam eden çalışma ve diğer araştırmalara dayanarak, bu yazarın görüşü ciddi kafa travması olan tüm hastaların DMSO tedavisi alması gerektiğidir. Hiçbir zararlı yan etkisi olmamıştır ve DMSO'nun doğru kullanımı ciddi kafa travması olan birçok hastanın hayatını kurtarabilir.

Bölüm 7

Yanıklar

DMSO içeren cilt losyonlarının yanık tedavisinde etkili olduğu kanıtlanmıştır. Vücudun geniş bölgelerini kaplayan şiddetli yanıklar çok ağrılı olabileceği gibi bu yanıklar ölümcül de olabilir. Gerçek doku hasarının yanı sıra yanık bölgesi enfekte olabilir.

Kaliforniya, Santa Barbara'da bir aşçı, neredeyse kaynamakta olan büyük, düz bir sıcak gres kabı taşıyordu. Restoranın mutfağında kaydı ve düştü, yağı vücudunun büyük bir kısmına sıçradı. Hemen doktora götürülen aşçının vücudunun birçok yerinde ikinci derece yanıklar olduğu belirlendi. Hastanın yanıkları üzerine %50 DMSO ve %50 aloe vera içeren losyon kullanılmasına karar verildi. Losyonun ilk uygulaması hemen yapıldı. Bir saat sonra bir uygulama daha yapıldı. İkinci uygulamadan üç saat sonra üçüncü uygulama yapılmıştır. Bunu takiben losyon sonraki iki gün boyunca her sekiz saatte bir uygulandı.

Bu adam ciddi yanıklarından tamamen kurtuldu. Doktor daha sonra, başka herhangi bir tedaviyle iyileşmenin daha yavaş olacağını ve muhtemelen büyük komplikasyonlar olabileceğini söyledi. Söylediği bir şey kesindi. Kesinlikle asla tamamen ortadan kalkmayacak büyük bir yara izi olurdu. Bu hasta iki gün işten çıktı. Kendisine DMSO tedavisi verilmemiş olsaydı, işe dönecek kadar iyileşmesinin bir haftadan fazla süreceği tahmin ediliyordu.

DMSO losyonları diğer yanık türleri için de kullanılmıştır. Bir DMSO-aloe vera losyonunun uygulanması, bir kişi elini sıcak bir tavada yaktığında kabarcık oluşumunu genellikle önleyecektir. DMSO ayrıca güneş yanığını hafifletmek için kullanılmıştır. Büyük yanıkları DMSO ile tedavi eden çoğu doktor, en iyi sonuçların DMSO ile aloe verayı birleştiren losyonlardan geldiğini bulmuştur.

Bölüm 8

Kanser Hastalarının Tedavisinde DMSO ve Konvansiyonel Tedavi

Machine Translated by Google

DMSO yaklaşık 50 yıldır kanser tedavisinde başarıyla kullanılmaktadır. DMSO'nun, kanseri tedavi ettiği bilinen en önemli ürünlerden biri olma eğiliminde olan DMSO'nun birkaç özelliği vardır. Güçlü bir serbest radikal temizleyici ve detoksifiye edici ajandır. Vücut dokusundan ve vücuttaki tek tek hücrelerden, beraberinde diğer ilaçları alarak geçebilir. DMSO tek başına kanser önleyicidir ve diğer kanser önleyici ilaçlarla birleştirildiğinde çok daha fazlasıdır.

Bu önemli özelliklerden herhangi biri, DMSO'nun kanser tedavisinde etkili olabileceğini gösterir. Tüm bu özellikler tek bir üründe birleştiğinde, bilinen en güçlü kanser önleyici ilaçlardan biri olan bir maddeye sahip oluyoruz.

Kontrollü çalışmalar, DMSO'nun tek başına kültürlenmiş lösemi hücreleri üzerinde olumlu bir etkiye sahip olduğunu göstermiştir. Bildirilen en eski testlerden biri, dünyanın en iyi virologlarından biri olan Dr. Charlotte Friend tarafından yapılmıştır. New York City'deki Mt. Sinai Hastanesinde yapılan deneylerde, test kültürüne DMSO eklendiğinde kanser hücrelerinin değiştiğini ve normal hücreler gibi olduklarını buldu.

Florida, Fort Lauderdale'deki Nova Üniversitesi'nde yürütülen bir başka çalışma, DMSO'yu bir nitrojen hardalı esteri olan kanser ilacı siklofosfamid ile birleştirdi. Düz verildiğinde, siklofosfamid test farelerinin beyaz kan hücre sayısını düşürdü ve yüksek dozlarda fareleri öldürdü. Düşük dozda siklofosfamid ile birlikte içme suyunda düşük dozda DMSO verildiğinde, lökosit sayısında azalma olmaksızın güçlü bir anti-kanser aktivitesi vardı. Tedavi yeterince erken verilirse, farelere yerleştirilen kanserler öldürüldü ve bazı farelerin iyileştiği kabul edildi.

Diğer hastanelerde ve tıbbi kliniklerde yapılan testlerde, kanser hastalarında sıklıkla bulunan ve bazı kanserlerin nedeni olduğundan şüphelenilen organizmalar, kültüre DMSO eklendiğinde büyümeyi durdurdu. Diğer testler, DMSO'nun hem kendi başına hem de diğer ürünlerle kombinasyon halinde vücudun bağışıklık sistemini büyük ölçüde geliştirdiğini göstermiştir.

1969 ile 1971 yılları arasında Şili'de muhtemelen şimdiye kadar yapılmış en önemli kanser araştırması olan büyük bir kanser çalışması yapıldı.4 Santiago'daki Askeri Hastanede 65 kanser hastası üzerinde DMSO, amino asitler ve siklofosfamidin bir kombinasyonu kullanıldı. Tüm hastalar tedavi edilemez olarak sınıflandırıldı ve çoğu daha önce geleneksel yöntemlerle tedavi edilmişti. Hastaların hiçbiri geleneksel tedaviye olumlu yanıt vermemişti ve hepsinin kanserlerinden ölmesi bekleniyordu.

Siklofosfamid ve diğer kemoterapötik ajanların toksisitesi, kullanılabileceği süreyi azaltır. Düz kemoterapinin toksisitesi de genellikle kanseri öldürmeden önce hastayı öldürür. Bu çalışmada, siklofosfamid, toksisitesini büyük ölçüde azaltan ve aynı zamanda anti-kanser aktivitesini artıran DMSO içinde çözülmüştür.

Onkologlar, kanseri tedavi etmede hangi siklofosfamid dozunun en etkili olduğu konusunda hemfikir değiller. Bu çalışmada, intravenöz enjeksiyon yoluyla 10-30 mg/kg vücut ağırlığı gibi yüksek ve aralıklı dozların kullanılmamasına karar verildi çünkü bu dozlar, bu çalışmadaki hastaların çoğu gibi çok zayıf hastalar için tehlikelidir.

Hastada herhangi bir yan etki görülmediyse 3-4 gram verilinceye kadar 4-5 mg/kg vücut ağırlığına göre günlük veya gün aşırı verilmesine karar verildi. İlk tedavi döngüsü tamamlandığında, enjeksiyonlar 12 ila 15 gün süreyle durduruldu ve ardından, 3 ila 4 gram daha verilene kadar genellikle başka bir döngü uygulandı.

Döngülerin yeniden başlaması, kanserin remisyonuna ve hastanın genel durumuna bağlıydı. Hastaya verilen toplam siklofosfamid dozu, ortalama toplam doz 6.4 gram olacak şekilde değişmiştir. Bir yıldan uzun süredir tedavi gören bir hastaya verilen maksimum miktar 25 gramdı. Düşük olduğu düşünülen 6.4 gramlık ortalama toplam doz, ciddi bir toksik reaksiyona neden olmadan hastaların çoğunda remisyon sağlamak için yeterliydi.

En iyi sonuçlar lenfomalı hastalarda elde edildi. Yirmi iki hasta tedavi edildi, tüm hastalar subjektif remisyon gösterdi ve 21 hasta da objektif remisyona girdi. Tüm remisyonlar olmasa da

Machine Translated by Google

geçen ve remisyona giren bazı hastalar hayatta kalamadı, sonuçlar normalde beklenenden çok daha iyiydi.

Çalışmaya dahil edilen 65 hastanın 57'sinde objektif veya subjektif remisyon elde edildi. Bu hastaların çoğu aşırı derecede ağrı çekiyordu ve bunlardan bazıları tedavi sırasında morfin ve diğer ağrı kesicilerin kullanımını tamamen bırakabildi. Normalde kemoterapinin yan etkilerinden kaynaklanan ağrı aşırı olabilir. Bu çalışmada, tedavi sırasında ağrı azaldı, artmadı.

Los Angeles, Kaliforniyalı bir onkolog, yaşamayı beklemediği kritik derecede hasta bir lenfosarkom hastasına sahipti. Hasta ve ailesine prognoz hakkında bilgi verildi. Hasta daha sonra doktoruna kanserini tedavi etmek için DMSO kullanmasını istedi. Doktor daha sonra hastaya DMSO ile kombine düşük doz kemoterapiden sağ çıkmasının mümkün olduğunu ve tedavinin yasal olduğunu ancak tedavinin başarılı olacağını garanti edemeyeceğini söyledi.

Doktor, bu hastaya 1 g/kg vücut ağırlığı DMSO içinde çözülmüş 4 mg/kg vücut ağırlığı siklofosfamid intravenöz yavaş damla enjeksiyonları vermeye karar verdi. Bu, altı hafta boyunca haftada dört kez normal salin solüsyonu içinde verildi.

Hasta hemen cevap verdi. Bir haftalık tedaviden sonra kendini daha iyi hissetti. Siklofosfamidin beklenen yan etkilerinden hiçbiri yoktu. Kemoterapi alırken aslında kendini daha iyi hissetti. Altı haftalık tedavisinin sonunda hasta, yıllardır hissettiğinden daha güçlü ve sağlıklı hissettiğini söyledi.

Bu hasta aynı zamanda yaşam tarzını da değiştirmiştir. Yetişkin hayatı boyunca günde bir paketten fazla sigara içmişti ve muhtemelen çok fazla bira içtiğini de itiraf etmişti. Tedavi başlamadan önce hem sigarayı hem de birayı bıraktı ve bir daha kullanmamaya söz verdi. Terminal lenfosarkom tedavisinden altı yıl sonra bu adam hayattaydı ve sağlığı yerindeydi.

Kemoterapi alan kanser hastalarının tümü olmasa da çoğu, tedavilerinin bir parçası olarak DMSO almalıdır. Kemoterapinin yan etkileri genellikle aşırıdır ve ölümcül olabilir. DMSO bu toksik yan etkileri azaltmakta ve bazen ortadan kaldırmaktadır ve aynı zamanda kemoterapinin olumlu yönlerini de arttırmaktadır. DMSO ve kemoterapinin uygun kullanımı ile kanserden sağkalım oranları şüphesiz büyük ölçüde artırılabilir.

Kanser için Radyasyon Tedavisi

DMSO'nun radyo koruyucu özellikleri 40 yılı aşkın süredir bilinmektedir. Bu nedenle, herhangi bir kanser hastasına radyasyon verildiğinde DMSO'nun koruyucu bir ajan olarak kullanılması mantıklıdır. Bu fikir, Rusya'da rahim ağzı kanseri hastalarını kapsayan bir çalışmada test edildi ve Rus radyoloji dergisi Meditsinkskaia Radiological'da bildirildi.5

Bu çalışmada 22 rahim ağzı kanseri hastasına radyasyon tedavisi öncesinde DMSO topikal olarak uygulandı. Kontrol grubu, DMSO koruması olmadan radyasyon alan 59 hastadan oluşuyordu. DMSO ile korunan hastalar, bu tedaviden normal olarak beklenen radyasyon yanıklarını alamadılar. Kontrol grubu, diğer toksik reaksiyonlarla birlikte normalde beklenen radyasyon yanıklarına sahipti.

Los Angeles'lı bir bayan akciğer kanserinden acı çekiyordu. Doktoru, her iki akciğerine de yüksek dozda radyasyon alması gerektiğine karar verdi. Daha sonra doktora radyasyon alırken DMSO kullanmak istediğini söyledi. Doktor daha sonra, radyasyon tedavisini engelleyebileceği için DMSO veya başka bir ürünü onun onayı olmadan kullanmamasını söyledi. Aslında bazı çalışmalar, DMSO'nun radyasyonun toksik etkilerine karşı koruma sağlamakla kalmayıp, radyasyonu kansere karşı daha etkili hale getirdiğini de göstermiştir.

Tedavinin sonunda doktor radyasyonun başarılı olduğunu düşündü. Ancak, bu hanımefendi her iki ciğerinde de ciddi radyasyon yanıkları yaşadı. Radyasyon tedavilerinin bitiminden sonra üç ay boyunca oksijene ihtiyacı vardı. En kötü nefes alma dönemlerinde hayatta kalacağından emin değildi.

Radyasyon tedavileri sırasında verilmesi gereken DMSO tedavisine, radyasyon tedavisinin bitiminden sonraki hafta başlandı. Bu bayan haftada bir enjeksiyon yoluyla DMSO aldı, bir çay kaşığı içti

Machine Translated by Google

günde iki kez meyve suyunda ve günde iki kez göğsüne DMSO içeren bir losyon uyguladı. Radyasyon yanıklarından kurtulma hızlıydı. Bununla birlikte, Rusya'daki araştırmaya göre, her radyasyon tedavisinden önce topikal DMSO kullanarak bu radyasyon yanıklarını muhtemelen tamamen önleyebilirdi.

Başka bir Los Angeles hanımı akciğer kanserinden muzdaripti ve bu bayanın yüksek dozda radyasyon alması gerektiğine karar veren bir radyoloğa sevk edildi. Bu radyolog, bayana yoğun radyasyon alması gerektiğini düşündüğünü bildirdi. Ayrıca, bu radyasyonun ciğerlerini ciddi şekilde yakabileceğini ve ciğerleri korunmazsa tedavinin faydadan çok zarar verebileceğini söyledi.

Bu radyolog, Rusya'daki çalışmayı ve DMSO kullanımının radyasyon yanıklarını nasıl azaltabileceğini veya ortadan kaldırabileceğini biliyordu. Radyasyondan hemen önce DMSO'nun hastaya topikal olarak uygulanacağı karşılıklı olarak kabul edildi. Radyasyon tedavisi hastanın beklediğinden çok daha iyi geçti. Radyasyondan kaynaklanan yanıkları veya başka olumsuz yan etkileri olmadı.

Tedaviden üç yıl sonra bu hasta kendini sağlıklı hissettiğini ve daha uzun yıllar yaşamayı umduğunu söylüyor. Doktoru, DMSO olmadan yüksek dozda radyasyonun imkansız olacağını kabul ediyor ve kendi görüşü olduğunu söylüyor. Kombinasyon tedavisi olmadan hastanın artık öleceğini düşünüyor.

Bölüm 9

Kanser Hastalarının Tedavisinde DMSO ve Laetrile

DMSO, 1970'lerden beri kanser tedavisinde laetrile kombinasyon halinde kullanılmaktadır. Şurada kullanıldı:
hem yavaş damla yöntemi hem de itme yoluyla intravenöz enjeksiyonlar dahil olmak üzere çok çeşitli yollar. Ayrıca kas içi enjeksiyonlarla uygulandı ve topikal olarak doğrudan kansere uygulandı. İlk tedaviden sonra hasta sıklıkla laetrile tabletleri ve DMSO'yu ağızdan alır.

İntravenöz yavaş damlama yöntemiyle DMSO laetrile kombinasyonu ilk kez 1977'de Newport Beach, California'da Elmer Thomassen MD tarafından resmi olarak kullanıldı. Vücudunun geniş bir alana yayılmış kısımlarında 30'dan fazla melanom tümörü olan New York'tan bir sanatçı tedavi için Kaliforniya'ya uçakla götürüldü. . Bu hasta, DMSO, laetril ve C vitamini kullanılarak sürekli yavaş damlatılmaya başlandı.

tümörler.

Bu hastanın omzunda, kanserinin ilk başladığı yerde özellikle büyük bir tümör vardı. Orijinal kanser cerrahi olarak çıkarılmıştı, ancak vücudunun diğer bölgelerinde diğer kanser tümörleri ortaya çıktıkça yeniden büyüdü. Bu büyük tümör, hastanın ölümünden önce yaklaşık yüzde 50 küçüldü.

Bu ilk hasta yaşamasa da tedavi başarılı kabul edildi. DMSO-laetril tedavisine başlandığında, durumu çok ciddiydi ve sadece birkaç gün ömrü kaldığı için ölümcül olarak kabul edildi. Ağrısında büyük bir azalma oldu ve durumu düzeliyor gibiydi. Bu hastayı öldüğü hastaneye yatıran doktorun aslında hasta için gerçek bir umudu yoktu, ancak bir haftalık tedaviden sonra hastanın iyileşebileceğini düşündü.

DMSO-laetrile intravenöz kombinasyonu ile resmi olarak tedavi edilen ikinci hasta, stafilokok enfeksiyonu ile birlikte dil kanseri nedeniyle ölmek üzere olan bir kadındı. Bir hastaneden California, Pasadena'da tıp doktoru olan erkek kardeşinin evine taşındı.

Bu bayan ağızdan hiçbir şey alamıyordu. Hastaneden çıkar çıkmaz intravenöz solüsyonuna DMSO, laetrile ve C vitamini verildi. Bu sırada doktor ablasına tedavinin yardımcı olması gerektiğini söyleyince, "Birkaç gün içinde öğreneceğiz. 2-3 gün sonra hala yaşıyorsa, bu tedavinin başarılı olduğu anlamına gelir" dedi.

Üç gün sonra bu bayan yumuşak yiyecekler yiyordu. Üç ay sonra normal bir hayat sürüyordu ve 20 kilodan fazla kazanmıştı. Görünüşü ve çok zayıf olduğu gerçeği hakkında endişeliydi. Hiçbir şey hatırlamıyordu.

Machine Translated by Google

hastaneden ayrıldığı ya da en kötü günlerinde başına gelenler hakkında. Ancak, bu zamana kadar bu bayan tamamen iyileşme yolundaydı.

Hastanın doktoru daha sonra tedaviye ilk başladığında bir hafta yaşama ihtimalinin olmadığını söyledi. Deneye sadece kız kardeşi ölümcül olduğu ve onun hayatını kurtarmak için mümkün olan her şeyi yapmak istediği için katıldı. 30 yılı aşkın tıp pratiğinde gördüğü en dramatik iyileşme olduğunu söyledi.

Bu hasta, kanserin nüksetme şansını azaltmak için iyileşmesinden sonra birkaç yıl laetril tabletlerle birlikte DMSO kullanmaya devam etti. Tedaviye başladıktan yaklaşık 10 yıl sonra son temasta bu bayan hayattaydı ve sağlığı yerindeydi.

İnoperabl beyin kanseri genellikle kısa sürede ölümcüldür. 1979'da, beyin ameliyatının ardından 19 yaşındaki bir bayana, tümörünün bir kısmının çıkarılamayacağı söylendi. Ameliyatın nöbetleri azaltması ve muhtemelen ek yaşam ayları vermesi bekleniyordu. Bununla birlikte, cerrah uzun süreli hayatta kalma umudu vermedi ve ölümün muhtemelen altı aydan daha kısa bir süre içinde gerçekleşeceğini söyledi.

Bu genç kadının ailesi, onu Nevada, Las Vegas'taki Dejeneratif Hastalık Tıp Merkezinde DMSO ve laetrile ile tedavi etmeye karar verdi. DMSO, her gün dört saatlik bir süre boyunca altı gram laetril ve 25 gram C vitamini ile birlikte vücut ağırlığının kilogramı başına bir gram (yaklaşık iki ons) oranında uygulandı. Tedaviye üç hafta devam edildi.

Tıp merkezindeki resmi tedavinin ardından hasta oral DMSO, laetril tabletleri ve vitaminlere devam etti. Ayrıca doğal ve çiğ gıdaları vurgulayan sağlıklı bir diyete yerleştirildi. 20 yılı aşkın bir süre sonra bu hasta hayattaydı ve nispeten sağlıklıydı. İlk ameliyattan bu yana beyin taraması yapılmadığı için tümöre ne olduğunu kimse bilmiyor.

Yavaş damla yöntemiyle DMSO ve laetrile ile tedavi edilen bir hastanın daha yeni bir örneği, Los Angeles'ta 56 yaşında bir erkekti. Prostat kanserinden acı çekiyordu. Ancak prostat kanserinin kendisini çok fazla endişelendirmediğini söyledi. Asıl endişesi, kanserini tedavi etmek için verilen radyasyonun neden olduğu radyasyon sistitiydi. Hastayı tedavi eden bir cerrah da adamın çok kanaması ve son zamanlarda birkaç kan nakli geçirmesi nedeniyle sistitin en acil sorun olduğunu söyledi.

Radyasyonlu sistit öncelikli olmasına rağmen hem sistiti hem de kanseri aynı anda tedavi etmek mümkündü. Bu hasta, beş hafta boyunca haftada beş gün intravenöz yavaş damlatma yoluyla 25 gram C vitamini ve altı gram laetril ile birlikte 3 ons DMSO aldı. Ayrıca haftada aynı beş gün iki ons aloe vera suyuna bir çay kaşığı DMSO içti. Cumartesi ve Pazar günleri günde iki kez aloe vera suyu ve DMSO içti.

Üç günlük tedaviden sonra kanama büyük ölçüde azaldı. İki hafta sonra kanama tamamen durdu. Bu sırada hasta, aylardır hissettiğinden daha iyi ve daha güçlü hissettiğini söyledi. Üç yıl sonra bu adam, şimdiye kadar hissettiği en iyi şeyi hissettiğini söylüyor. Hala her gün DMSO'yu aloe vera suyunda içiyor ve hayatının geri kalanında bu programda kalmayı planladığını söylüyor.

Amerika Birleşik Devletleri, Meksika ve diğer ülkelerdeki birçok doktor, terminal olarak kabul edilen beyin, karaciğer, pankreas ve diğer kanserleri olan hastaları tedavi etmek için laetrile ve DMSO kullanarak başarı bildirdi. Bu doktorlar, tedavinin normalde kemoterapi veya radyasyondan daha etkili olduğunu açıklıyor. Ayrıca çok az veya hiç yan etkisi yoktur.

Amigdalin veya B-17 vitamini olarak da adlandırılan laetrile karşı çıkanlar, zehirli siyanür içerdiği gerçeğini çokça öne sürüyorlar. Ölümcül olan pek çok maddenin yeterli miktarda vücut için gerekli olduğu gerçeğini görmezden gelirler. Tüm kemoterapi ilaçlarının toksik olduğu ve hastayı olduğu kadar kanser hücrelerini de öldürebileceği gerçeğini de görmezden geliyorlar. Kemoterapinin umudu, hastayı öldürmeden önce kanseri öldürmesidir. Önceki bölümde belirtildiği gibi, DMSO kullanımı kemoterapiyi kanser hücreleri için daha toksik hale getirir ve normal hücrelerin korunmasına yardımcı olur.

Laetrile nasıl çalışır ve neden toksik maddeler sadece kanser bölgesinde salınır? Laetril vücutta taşınırken zehri harekete geçirecek bir maddeye sahip olmak gerekir. Madde adı verilen bir enzimdir.

Machine Translated by Google

beta glukuronidaz. Bu enzim, her zaman büyük miktarlarda bulunduğu kanser hücresi dışında vücudun hiçbir yerinde tehlikeli derecede bulunmaz. Sonuç, laetrilin başka hiçbir yerde değil, kanser hücresinde etkinleştirilmesidir. Laetril ve beta glukuronidaz arasındaki etki, her ikisi de kendi başlarına zehirli olan hidrosiyanik asit ve benzaldehit salınımına neden olur. Bununla birlikte, kombinasyon, her ikisinin de kendi başına çalışmasından birçok kez daha ölümcüldür.

Normal hücreler, rodan adı verilen ve kanser hücrelerinin üretemediği başka bir enzim üretir. Rhodanese siyanürü nötralize eder ve onu anında vücut için yararlı olan yan ürünlere dönüştürür. Bu enzim, kanser hücresi dışında vücudun her yerinde bulunur.

Beta glukuronidaz vücutta, özellikle dalak ve karaciğerde çeşitli konsantrasyonlarda bulunur.
Bununla birlikte, bu organlar daha da yüksek bir rhodan konsantrasyonu içerir. Sağlıklı doku bu fazla rodan ile korunur. Daha yüksek beta glukuronidaz konsantrasyonuna sahip olan ve rodandan tamamen yoksun olan kanser hücresi bu nedenle siyanüre karşı tamamen savunmasızdır.

Bir sonraki sayfadaki şema, laetrilin kanser hastasını değil, kanser hücresini öldürmek için nasıl çalıştığını göstermektedir.

10. Bölüm

Karpal tünel Sendromu

Karpal tünel sendromu, işyerinde en sık bildirilen tekrarlayan zorlanma yaralanmasıdır. Medyan sinirin sıkışması sonucu sinir nöropatisine neden olur. Medyan sinir, elin bazı bölümlerine duygu ve hareket sağlayan bilekte bulunan sinirdir. Medyan sinirin sıkışması, ellerde ve parmaklarda uyuşma, karıncalanma, halsizlik veya kas hasarına yol açabilir. Uzun süreli karpal tünel sendromu, el ve parmaklardaki bazı kaslarda kalıcı sinir hasarına ve atrofiye yol açabilir.

Geleneksel tedavi gece atelleri ve kortizon enjeksiyonları olmuştur. Çeşitli anti-inflamatuar ilaçlar da kullanılmıştır. Her şey başarısız olduğunda, enine karpal bağı kesmek için ameliyat kullanıldı. Ameliyat karışık sonuçlarla sonuçlandı. Bazı hastalar ameliyatın aslında durumu daha da kötüleştirdiğini bulmuşlardır.

Çeşitli ilaçları ve hatta ameliyatı deneyen bazı hastalar, DMSO kullanımıyla dramatik sonuçlar bildirmiştir.
Diğerleri, gıdada ve insan vücudunda bulunan ve DMSO'dan da türetilebilen doğal bir madde olan MSM (metilsülfonilmetan) ile benzer sonuçlar bildirmiştir. MSM'nin de yararlı olduğu kanıtlanmış olsa da, burada yalnızca DMSO hakkında konuşacağız.

DMSO, karpal tünel sendromu olan kişiye bir dizi fayda sağlayabilir. İlk DMSO, yaygın olarak kullanılan bazı anti-inflamatuar ilaçların zararlı yan etkilerinin hiçbirini içermeyen bir anti-inflamatuardır. Bu çok önemlidir çünkü bilekteki iltihaplanma medyan sinire basıya neden olabilir. DMSO, bölgedeki dolaşımı iyileştirerek ve ağrıyı azaltarak da yardımcı olabilir.

Karpal tünel sendromlu bir Los Angeleslı adam, özellikle başparmaklarından biriyle sorun yaşıyordu. Başparmağının bir pozisyonda hareket ettiremeyecek kadar sert olduğu "tetik başparmak" teşhisi kondu. Daha önce elinden ameliyat olmuştu. Ameliyatın durumu daha da kötüleştirdiğini söyledi.

Bu adam nihayet topikal DMSO ile tedavi edildi. DMSO günde iki kez başparmağına, tüm parmaklarına, eline ve dirseğine kadar olan koluna uygulandı. Rahatlama hemen oldu. İlk uygulamadan sonra kendini daha iyi hissetti ve iki hafta sonra başparmakla ilgili hiçbir sorunu kalmadı. İyileştiğini düşündü.

Bölüm 11

Machine Translated by Google

Karaciğer sirozu

Karaciğer sirozu, hasta için çok tatsız bir ölümle sonuçlanabilir. Los Angeles şehir merkezine yakın, yoğun alkol kullanıcısı olan, kötü beslenen ve çoğunlukla sokaklarda yaşayan bir dizi hasta hastaydı, kusuyordu ve başka sindirim semptomları vardı. Bu hastalardan bir grubunun karaciğer sirozundan muzdarip olduğu bulundu. Bu hastalar terminal olarak kabul edildi, ancak yaşamak istediler. İlk olarak, DMSO kullanan deneysel bir programla kendilerine yardım edilebileceği söylendi. Herhangi bir bira, şarap veya başka bir alkollü içecek içtikleri ortaya çıkarsa programdan çıkarılacakları söylendi.

Bu hastalara altı aylık bir süre boyunca günde iki kez bir ons aloe vera suyu içinde bir çay kaşığı DMSO verildi. On iki hasta programa başladı ve sekiz hasta tam altı ay boyunca devam etti. Bu sekiz hastanın hepsinde sağlık büyük ölçüde iyileşti, kusma büyük ölçüde azaldı ve karaciğer fonksiyon testleri iyileşti.
Tedaviden önce bu hastaların sekizinin de bir yıl içinde ölmesi bekleniyordu. Ancak, bir yıl sonra hepsi canlıydı ve çalışmaya ilk başladıkları zamana göre daha iyi çalışıyordu.

Bu çalışma, ciddi karaciğer hasarı olan bir kişinin DMSO kullanıp vücudunu alkol veya diğer ürünlerle kötüye kullanmaya devam edebileceği anlamına gelmez. Hasta ayrıca vücuda zarar veren süreci de durdurmalıdır.
DMSO vücudun doğal olarak iyileşmesine yardımcı olur.

Bölüm 12

Diyabet

Hem Tip 1 hem de Tip 2 diyabetli hastalar, tedavilerinin bir parçası olarak DMSO kullanarak iyi sonuçlar bildirmişlerdir.
Bu, hastanın insülin kullanmayı bırakabileceği anlamına gelmez. Bununla birlikte, bazı hastalar günlük DMSO kullanımı yoluyla insülin kullanımını azaltabilmiştir. Hiçbir hasta doktorunun onayı olmadan insülinini değiştirmemelidir.

DMSO, diyabetik nöropatinin tedavisinde büyük potansiyel göstermiştir. Bu genellikle uzun yıllardır diyabet hastası olan yaşlı insanlarda büyük bir problemdir. Buna iyi bir örnek, hayatı boyunca diyabet hastası olan Los Angeles bölgesinden bir adamdır. 64 yaşına geldiğinde yürümekte zorlanıyordu. Dolaşımı zayıftı ve alt bacaklarında ve her iki ayağında şiddetli nöropatiden muzdaripti. Yürürken yeri bile hissetmediğini söyledi. Bu adam, her iki ayak ve bacakta günde iki kez topikal DMSO ile tedavi edildi. Ayrıca her akşam yemekten sonra meyve suyunda bir çay kaşığı DMSO içti. Diyabetik beslenmesini takiben daha dikkatli olması talimatı verildi. Hoşuna gitmese de egzersiz programı da verildi. Her şeyi doğru yapmazsa muhtemelen yürüme yeteneğini tamamen kaybedeceği söylendi.

Birkaç hafta içinde hisleri ayaklarına dönmeye başladı. Ayakları yere çarptığında hissedebiliyordu. Bu adam muhtemelen hayatının geri kalanında insülin kullanmaya devam edecek, ancak DMSO'nun doğru kullanımı, diyet ve egzersizle daha mutlu, daha aktif bir hayatın tadını çıkarabiliyor.

Başka bir ciddi diyabet vakası, ayaklarında dolaşım sorunları olan bir Ventura, California mühendisi ile ilgiliydi. İki parmağın ameliyatla alınması gerektiği söylendi. Ayak parmaklarını kurtarma şansı yoktu ve cerraha göre herhangi bir gecikme ayağın en azından bir kısmının kaybına neden olabilirdi. Bu mühendis ampütasyona tamamen karşıydı.
DMSO topikal olarak tüm ayak parmaklarına, her iki ayağa ve her iki bacağa uygulandı. Kesilmesi planlanan ayak parmakları giderek düzeldi ve ameliyat yapılmadı.

DMSO, küçük kan damarlarını genişleterek kan akışını iyileştirir ve böylece ekstremitelere dolaşımı artırır. DMSO, her diyabet hastasının normal tıbbi tedavisinin bir parçası olmalıdır. Amputasyon düşünülen önemli bir dolaşım sorunu olana kadar tedavi beklenmemelidir. Sorunun önlenmesi amaç olmalıdır. Tüm diyabet hastaları için rutin DMSO tedavisi ile diyabetle ilişkili amputasyonların çoğunun önlenebilmesi muhtemeldir.

Machine Translated by Google

Bölüm 13

Sindirim problemleri

Çeşitli türlerdeki sindirim bozukluklarının tedavisi çok zor olabilir ve teşhis edilmesi daha da zor olabilir. İyi bir örnek, Los Angeles'ta her gün kahvaltıdan sonra kusan sekiz yaşındaki bir kız çocuğuydu. Amerika Birleşik Devletleri'ne yeni bir göçmendi ve bir teyzesinin yanında kalıyordu. Kızın iç kanama geçirdiğini söyleyen bir doktora götürüldü. Kızı, çok kötü bir mantar enfeksiyonunun neden olduğu kısmi bir tıkanıklığı olduğunu tespit eden bir uzmana yönlendirdi.

Uzman, bağırsak yolunun enfekte olmuş kısmının muhtemelen ameliyatla alınması gerektiğini düşündü.
Bazı geleneksel mantar önleyici ilaçlar denendi ve başarılı olunamadı. Ameliyat öncesi son sonuç olarak DMSO denenmesine karar verildi. Kahvaltı ve akşam yemeğinden sonra iki ons su ile seyreltilmiş bir ons aloe vera içinde DMSO ile dolu 1/2 çay kaşığı verildi. Kusma üç gün sonra durdu. Tedavi kesildi. Bir hafta sonra semptomlar geri döndü. Bundan sonra tedaviye devam edildi ve tüm semptomlar ortadan kalktıktan sonra iki hafta süreyle devam edildi. On beş yıl sonra sorun geri dönmemişti.

Bu, bir çocuğu ameliyat etmekten kaçınmak isteyen açık fikirli bir doktor örneğidir. Ameliyata başvurmadan önce DMSO'yu deneme kararı, kızı hayatının geri kalanında başına bela açabilecek büyük bir bağırsak ameliyatından kurtardı.

Pek çok kişi tarafından serbest radikal hasarını tedavi etmede en iyi araştırmacı olarak kabul edilen Dr. Aws Salim tarafından birçok DMSO çalışması yürütülmüştür. Serbest radikal temizleyicilerin uygun kullanımıyla mide problemlerinin azaltılıp azaltılamayacağını görmek için onun yönetimi altında birçok çalışma yapılmıştır.

Bir çalışma, pelvik kırığı ve hipovolemik şoku olan hastalarda stresin neden olduğu mukozal hasarın DMSO veya allopurinol kullanımıyla azaltılıp azaltılamayacağını araştırmıştır.6 Bu çalışmaya, 57'si DMSO alan, 62'si allopurinol alan ve 58'i kontrol olmak üzere 177 hasta dahil edilmiştir. Hem DMSO hem de allopurinol gruplarındaki hastalar, kontrol grubundakilere göre pozitif sonuçlar gösterdi.

Hastaneye yatıştan sonraki ilk üç gün boyunca kontrol grubundaki 13 hastada strese bağlı gastrik mukozal hasar gelişirken, DMSO ve allopurinol grubundan sadece iki hastada bu yaralanma gelişti. Kontrol grubundaki sekiz hasta ve allopurinol grubundaki bir hasta acil ameliyat gerektirecek şekilde kötüleşti. Kontrol grubundaki üç hasta ameliyattan kısa süre sonra öldü, DMSO ve allopurinol gruplarındaki tüm hastalar hayatta kaldı.

Bu çalışmanın sonucu, serbest radikallerin stres kaynaklı gastrik mukozal hasara karıştığı ve serbest radikallerin uzaklaştırılmasının koruma sağladığı ve bu yaralanmadan ölüm şansını azalttığıydı.

Dr. Salim tarafından yapılan başka bir çalışma, serbest radikallerin duodenum ülserlerinin tekrarında yer alıp almadığını belirlemek için yapılmıştır. Bu çalışma, iyileşmiş ülserleri olan 302 hastayı içermektedir. Tüm hastalar sigara içiyor ve sosyal içiciydi. Bu hastalar, DMSO, allopurinol, simetidin almak veya bir yıllık bir süre boyunca plasebo olarak hizmet etmek üzere rastgele dört gruba ayrıldı.

Ülserin yıl içinde nüksetme oranı plasebo %65, simetidin %30, DMSO %13 ve allopurinol %12 idi. Geleneksel simetidin tedavisi plasebodan çok daha etkiliyken, bu çalışma, serbest radikal temizleyiciler DMSO ve allopurinol'ün duodenal ülserlerin tekrarına karşı en iyi korumayı sağladığını gösterdi.

New York City'deki beş ülser hastası, 10 yıldan fazla bir süredir duodenal ülserlerden muzdaripti. Hepsi sosyal içiciydi ve hastaların en az ikisinde içki içmenin kabul edilenden daha ağır olduğundan şüpheleniliyordu.
Bu hastaların hepsi, ülserin endoskopik olarak iyileştiği gösterilene kadar günde üç kez iki ons aloe vera suyunda bir çay kaşığı DMSO ile tedavi edildi. Sonraki yıl boyunca hastalara her akşam iki ons aloe vera suyuna bir çay kaşığı DMSO almaları önerildi.

Machine Translated by Google

Bu hastaların tümü, bir yıllık test süresi boyunca aylık olarak muayene edildi. Hepsi ülser semptomları olmadığını bildirdi. Sağlıkları beklenenden daha iyiydi ve işe devamları mükemmeldi. Hastalardan üçü test süresince hastalık nedeniyle herhangi bir iş günü kaçırmadı. Nefes kokusu klorofil ve nane şekeri ile kontrol edildi.

Ülserler ve akut gastrik mukozal yaralanma, hastaya yalnızca çok fazla ağrı sağlamakla kalmaz, aynı zamanda uygun şekilde tedavi edilmezse hastanın ölümüyle de sonuçlanabilir. DMSO tedavisi doktor ve hasta için kolaydır ve muhtemelen her ülser hastasında denenmelidir.

Hastaya başlangıçta yanlış teşhis konulan ilginç bir vaka, ciddi sindirim sorunları olan 55 yaşında bir kadınla ilgiliydi. Giderek kötüleşen iç kanama, nefes darlığı, genel halsizlik ve bayılma nöbetlerinden muzdaripti. Sonunda California'daki tanınmış bir tıp merkezindeki en iyi uzmana danıştı. Bu doktor ona, mide-bağırsak yolunun yaşa bağlı bir bozulması olan anjiyodisplazi teşhisi koydu.

O zamana kadar hemoglobini 5.0'a düşmüştü ve acil kan nakline ihtiyacı vardı. Bundan sonra reçete edilen tedavi intravenöz demir enjeksiyonlarından oluşuyordu. Demir enjeksiyonları hemoglobinini stabilize edemediğinde, intravenöz demire ek olarak birkaç ayda bir düzenli kan nakli yapıldı. Bu üç yıllık bir süre boyunca devam etti. Bu tedavi başka komplikasyonlara yol açtı ve 2005'in sonlarına doğru durumu kötüleştikçe ölümcül olarak kabul edildi. Bu zamana kadar her ay kan nakli alıyordu, ancak onu tedavi eden hematolog her an ani büyük kanama potansiyeli olduğunu söyledi. Bunun ne zaman olacağını bilmese de hematolog bunun muhtemelen önümüzdeki altı ay içinde ölümcül bir sonuçla gerçekleşeceğini söyledi.

Bu sırada kızı kendi başına biraz araştırma yaptı ve annesini de tedavi edecek başka birini buldu. Anjiyodisplazisi olmadığı keşfedildi. Mide-bağırsak sisteminde bozulma vardı, ancak bunun yaşla ilgisi yoktu.

Bu hanımefendi, küçüklüğünden beri şiddetli kronik baş ağrılarından mustaripti. Başındaki ağrıyı kontrol altına almak için aspirinle kendi kendine ilaç tedavisine başladı. Sonunda her gün aspirin kullanmaya başladı. Zamanla Coca Cola ile birlikte alınan aspirinin kendisini daha da iyi hissettirdiğini keşfetti. Daha sonra, asıl sorununun yaşla ilgili olmadığı, ancak uzun yıllar boyunca her gün aspirin ve Coca Cola içmekten mide-bağırsak yoluna ciddi şekilde zarar verdiği konusunda bilgilendirildi.

Doğru teşhis konulduktan sonra hayatını kurtarmak için DMSO ve diğer ürünlere başlandı.
Kendisine haftada iki kez DMSO, B-12 ve diğer ilaçlar verildi. Aspirin ve Coca Cola bağımlılığını kesmesi gerektiği söylendi. Baş ağrıları için topikal olarak bir DMSO bileşiği kullanması söylendi. Ayrıca aspirin ve Coca Cola'yı tamamen kesmediği için Coca Cola ve aspirin almadan önce iki ons aloe vera suyunda en az bir çay kaşığı DMSO kullanması gerektiği söylendi.

Altı yıl sonra, bu bayan hala yaşıyor. DMSO tedavisi başladığından beri kan nakli yapılmadı.
Artık aspirin ve Coca Cola'yı tamamen bırakmıştır. Kanamayı tamamen durdurmadı ve asla tamamen iyileşemeyecek bazı hasarları var. Ancak artık yakın gelecekte bu sorundan ölme tehlikesiyle karşı karşıya değil.

Bir önceki hanımın probleminden çıkarılacak bazı temel dersler var. Herhangi bir tıp uzmanının fark etmesi gereken ilk şey, en iyi uzmanın bir hastayı teşhis ederken büyük bir hata yapabileceğidir. Hasta hakkında mümkün olduğunca fazla bilgi almak her zaman önemlidir. Özellikle sindirim sisteminin herhangi bir yerindeki problemlerde, doktor hastanın aldığı diyet, ilaçlar ve diğer ürünler hakkında sorular sormalıdır.
Bunlar spesifik sorular olmalıdır. Çoğu zaman hasta, problemle ilgisi olmadığı düşünüldüğü için gerçekten önemli olan bilgileri vermeyecektir.

Doktorun son derece dikkatli olması gerekir. Önceki vakada hasta hematoloğa az miktarda aspirin aldığını ve aslında doktor randevusuna yanında içtiği açık bir şişe Coca Cola taşıdığını söylemişti. Hastaya hiçbir soru sormadı ve sorununun aslında vücuduna aldığı ürünlerden kaynaklandığı halde yaşıyla ilgili olduğunu varsaydı.

Machine Translated by Google

Yıllar önce bu yazar, Newport Beach, California'da bir cerrah olan Elmer Thomassen için kısa bir süre çalıştı. Çalışanlarından biri yeni bir hastaya, doktorun hastayı görmeden önce doldurmasını istediği çok ayrıntılı bir anket verdi. Bu hasta doktora soruların çoğunun gerçekten onun durumunda geçerli olmadığını söyledi. Thomassen, "Cevaplarınızı görene kadar neyin önemli olduğunu bilecek kadar akıllı değilim. O zaman hangi cevapların önemli olduğunu bilebilirim" diye yanıtladı.

Doktor bazen muayeneler, kan testleri vb. ile hastanın neyin yanlış olduğunu söyleyebilir, ancak çoğu zaman nedeni o kadar açık değildir. Bu yazar, bir hastanın mide-bağırsak sisteminde yaşa bağlı bozulma nedeniyle fiilen öldüğü herhangi bir vakayı kişisel olarak bilmemektedir. Bir hastanın aspirin ve Coca Cola'yı bir araya getirmesi veya başka ürünler kullanması nedeniyle hasara, şiddetli kanamaya ve ölüme neden olduğu vakaları biliyor.

DMSO, özellikle aloe vera gibi diğer ürünlerle birleştirildiğinde sindirim sistemindeki hasarı büyük ölçüde azaltabilir. Ancak, genellikle nihai cevap değildir. Her zaman hastanın sorununun gerçek nedenini veya nedenlerini bulmanız gerekir. Sebebin daha sonra ortadan kaldırılması veya en azından mümkün olduğu kadar azaltılması gerekir.

Bölüm 14

Kulak ve İşitme Problemleri

Kulak problemleri nüfusun büyük bir bölümünü etkiler. Birçok küçük çocuk neredeyse her yıl kulak enfeksiyonu geçirir. Bu genellikle irini serbest bırakmak ve basıncı azaltmak için kulak zarının delinmesiyle tedavi edilir. Bu operasyon çok acı vericidir. Çoğu durumda, bir anestetik ile birlikte DMSO, normal şiddetli ağrı olmadan kulak zarının delinmesini mümkün kılar. Diğer durumlarda, orta veya iç kulak enfeksiyonu olan hastalar, kulak zarını delmeden bir antibiyotik ile kombine edilmiş DMSO ile tedavi edilebilir.

Los Angeles'ta bir ailenin altı çocuğu vardı ve bunların hepsi bebekken ve küçükken kulak enfeksiyonu geçirdi. Hava hiçbir zaman çok soğuk olmamasına rağmen, bu çocuklar kışın kulak iltihabına yakalanırdı. Bir kış, yedi, sekiz ve dokuz yaşlarındaki en küçük üç çocuğun hepsinin kulak iltihabı oldu. Ağrıdan şikayet ettiler ve ayrıca bazı işitme sorunları yaşadılar. Bu sefer çocuklar DMSO ile tedavi edildi. Her kulağa iki damla %50 DMSO yerleştirmek için bir göz damlası kullanıldı. Kulaklara yakın baş ve boyun bölgesine de %90'lık solüsyon uygulandı.

Anında bir rahatlama oldu. Çocukların annesine tedaviye evde devam etmesi önerildi.
DMSO damlalarını günde iki kez kulaklarına damlatmak ve ilk sorun belirtisinde çocuklarının kulaklarını tedavi etmek için damlaları hazır bulundurmak. Çocuklar kışın geri kalanında enfeksiyonsuz kaldılar.

Çocuk doktoru annelerine, sonraki kış boyunca haftada en az bir kez çocuklara DMSO kulak damlası vermesini tavsiye etti. Bu yapıldı ve çocukların hiçbirinde kulak sorunu kalmadı. Tabii ki, damlalar olmadan çocukların enfeksiyon kapmış olacağına dair bir kanıt yok. Bununla birlikte, tedavi olmaksızın en az birinin kulak enfeksiyonu geçirmesi muhtemeldir.

kulak çınlaması

Hastanın çeşitli kulak seslerinden muzdarip olduğu bir durum olan kulak çınlaması, kulak burun boğaz uzmanına sık sık başvuru nedenidir. En yaygın gürültü tıslama, vızıltı veya çınlama sesidir. Ancak, gürültüde büyük çeşitlilik olabilir. Bazı hastalarda müzik bile olabilir. Sorun sürekli veya ara sıra olabilir ve sıklıkla en azından kısmi bir işitme kaybıyla birlikte görülür. Gürültü sürekli ve yoğun ise hastanın hem fiziksel hem de ruhsal sağlığını ciddi şekilde etkileyebilir.

DMSO kullanılmadan önce kulak çınlaması semptomlarını hafifletmek için yapılabilecek çok az şey vardı. Bazı durumlarda ameliyat denendi. Diğer zamanlarda doktorlar sorunun bir enfeksiyon olabileceğini düşündüler ve çeşitli antibiyotikler denediler.

Machine Translated by Google

başarısız. Hatta bazı durumlarda hastanın ruhsal sorunları olabileceği öne sürülmüştür. Gerçek bir gürültü yoktu ama hasta kesinlikle vızıltıyı, tıslamayı ve hatta müziği hiç olmadığında duyabiliyordu.

Şili'de yürütülen ve New York Bilimler Akademisi 1975 Konferansında Aristedes Zuniga Caro tarafından DMSO üzerine sunulan bir araştırma, DMSO ile kulak çınlaması tedavisinde mükemmel sonuçlar gösterdi.7 En az altı aydır kulak çınlaması çeken on beş hasta çalışmaya dahil edildi. . Hastaların hiçbiri gürültüye uyum sağlamamıştı.

Hastalar bir ay boyunca dört günde bir kulak kanalına uygulanan antienflamatuar ve damar genişletici ilaçlarla kombine DMSO spreyi ile bir ay süreyle tedavi edildi. Hastalara ayrıca her gün intramüsküler DMSO ve diğer ilaçlar enjeksiyonu yapıldı.

Tüm hastalar en azından biraz rahatlamıştı. Dokuz kişi kulak çınlamasından tamamen kurtuldu ve sonraki yıl hiçbir belirti geri dönmedi. Tedaviden önce sürekli semptomları olan dördünün tedaviden sonra sadece ara sıra semptomları vardı. İki hastada gürültü devam etti, ancak daha düşük bir yoğunluk vardı.

Diğer semptomlar da düzeldi. Tedaviden önce 11 hasta baş ağrısından şikayetçiydi. Bunlardan yedisi tamamen iyileşti ve diğer üçünün semptomları daha az şiddetliydi. Tüm hastalarda ayrıca uykusuzluk vardı. Bu, sekiz hastada tamamen durdu ve diğerlerinin hepsinde bir miktar fayda görüldü.

Ayrıca tedavi öncesi 36,8 C olan kulak sıcaklığının tedavi sonrasında 37,9 C'ye yükseldiği de kaydedildi. Bu, tüm semptomların iyileşmesinin bir nedeni olabilecek iç kulaktaki kan akışında bir iyileşme olduğunu gösterir. Kulak problemi olmayan 10 yetişkinde ortalama normal ateş 38.1 C idi.

Tinnitus için kesin DMSO tedavisi, hem doktorun hem de hastanın isteklerine göre değişiklik göstermiştir. Çoğu durumda tedaviler çok basitti ve sonuçlar çok olumluydu.

Bir dizi kulak çınlaması hastası, bir New York City kliniğinde DMSO ile tedavi edildi. Tedavi, her gün kulakta biriken yüzde 40 DMSO'nun kulak damlalarından oluşuyordu. Ayrıca, kırmızı biber ve aloe vera ile kombine yüzde 90 DMSO içeren bir losyon günde iki kez her bir kulağın çevresine uygulandı. Çoğu durumda kulak sesleri neredeyse anında azaldı. Genellikle hasta bir ay içinde iyileşmiş olarak kabul edildi. Semptomlar normalde geri gelmiyordu. Eğer yaptılarsa, DMSO tedavisi yeniden yapıldı ve rahatlama normalde ilk tedaviden daha hızlıydı.
tedavi.

Bu klinik, hastaları çeşitli sorunlar için tedavi etti. Çoğu zaman hastaların başka şikayetleri oldu ve herhangi bir kulak probleminden bahsetmediler bile. Diğer sorun için tedavi edileceklerdi ve tedavi DMSO'yu içeriyordu.
Daha sonra kulaklarındaki gürültüden bahsedecek ve düzeldiğini söyleyeceklerdi. Bu genellikle kulaklara herhangi bir tedavi uygulanmadığında bile oluyordu. Bu vakalarda kulaklar genellikle tedavi edildi ve tam bir rahatlama sağlandı.

Bölüm 15

Acil Tıp

DMSO'nun çok çeşitli durumları ve yaralanmaları tedavi etmede o kadar etkili olduğu kanıtlanmıştır ki, herhangi bir zararlı yan etkisi yoktur ki, tüm acil servislerde kullanılması beklenebilir. İlk yardım eğitimi almış herkesin DMSO kullanımı konusunda talimat alması da mantıklı olacaktır.

Tüm ambulansların ve paramedikal birimlerin DMSO taşıması önerilmiştir. 30 yılı aşkın bir süre önce Güney Kaliforniyalı bir doktor olan MD Bruce Halstead, "Umarım DMSO yakında tüm acil servislerde ve ambulanslarda bulunacak ve tüm acil durum tıbbi personeli DMSO kullanımı konusunda uygun şekilde eğitilecektir." Bu kitap yazıldığı sırada DMSO çoğu acil serviste yaygın olarak mevcut değildi.

Machine Translated by Google

Acil durum prosedürleri kapsamında DMSO kullanımına karşı hiçbir mantıklı argüman sunulmamıştır. DMSO'nun, büyük kazaların veya felç veya kalp krizi gibi ani ciddi hastalıkların kurbanlarını tedavi etmede onu oldukça arzu edilen bir ajan haline getiren belirli özellikleri vardır. DMSO ödemi azaltır, iltihap önleyicidir, oksijen arzını artırır ve serbest radikal temizleyici olarak hücrelerin mekanik hasardan korunmasına yardımcı olur.

30 yılı aşkın bir süre önce, Los Angeles'ta kliniğe gelen hastaların çoğunda düzenli olarak DMSO kullanan bir endüstriyel tıp kliniği vardı. Hastaların çoğu işlerinde yaralandı ve yaralanmadan kısa bir süre sonra görüldü. Hastaların çoğu yaralandıktan birkaç dakika sonra görüldü. Genellikle bu hastalar, hasta tam olarak değerlendirilmeden önce DMSO ile tedavi edildi. Bu, hasta muayene edilirken yaralanmadan kaynaklanan hasarın gereksiz yere ilerlemesini önlemek için yapıldı. Bu klinikteki doktorlar, DMSO'nun çok çeşitli sorunlara yardımcı olabileceğini biliyorlardı ve her durumda yararlı olmasa bile hastaya herhangi bir zarar verme şansı çok azdı. Genellikle bu klinikteki ilk DMSO tedavisi, yaralanma bölgesine topikal olarak uygulandı.

Başka bir örnek, Los Angeles'ın doğusundaki San Gabriel Vadisi'nde bilgisiz bir acil servis doktoruyla ilgiliydi. Bir bayan ağır bir felç geçirdi ve gece ambulansla hastaneye kaldırıldı. Ailesi onun DMSO ile tedavi edilmesini istedi. Acil servis doktoru DMSO'yu hiç duymadığı için izin vermeyeceğini ve hastanın nasılsa öleceğini söyledi. Hastayı tedavi eden bir hemşire, aile ile anlaştı ve DMSO'ya yardımcı oldu. Sabah bir beyin cerrahı hastanın sorumluluğunu üstlendi ve intravenöz enjeksiyonuna DMSO eklenmesini emretti. Bu vakada hasarın ağır olması nedeniyle bir fayda sağlamasını beklemediğini ancak hasta eşi veya annesi olsaydı yapılmasını isteyeceğini söyledi.

Amerika Birleşik Devletleri kongre temsilcisi Gabrielle Giffords, bu kitap yazılırken başından vuruldu ve ciddi şekilde yaralandı. Birkaç kişi ona DMSO ile tedavi edilip edilmemesi gerektiğini sordu. Cevap, kesinlikle DMSO ile tedavi edilmiş olması gerektiğidir. Tedavi onun durumunu iyileştirecekti. Bunun ona ne kadar fayda sağlayacağını kimse kesin olarak bilmiyor ama benim tahminim, dramatik bir gelişme olacağı yönünde.
Şimdi bile, siz bunu okurken, aradan yıllar geçse bile, o muhtemelen DMSO'dan bir miktar fayda görecektir.

DMSO'nun hemen kullanıldığı güzel bir örnek, karşıdan karşıya geçerken arabanın çarptığı Los Angeles hemşiresidir. Yere düştü ama kemikleri kırılmadı. Birden fazla yaralanma nedeniyle acı çekiyordu ve ertesi gün yürüyemeyeceğinden emin olduğunu söyledi. Kazadan gecikmiş yan etkilerle birlikte aşırı sertlik bekliyordu.

DMSO, kazadan 10 dakikadan kısa bir süre sonra bu hemşirenin vücudunun çoğuna topikal olarak uygulandı. Ayrıca küçük bir bardak meyve suyuna bir çay kaşığı DMSO içti. İki saat sonra DMSO tekrar topikal olarak uygulandı. DMSO'ya aşina olmasına rağmen, ne kadar iyi hissettiğine şaşırdı. Bu zamana kadar kazadan dolayı çok az ağrısı vardı.

Ertesi sabah bu hasta kendini çok daha iyi hissediyordu ve hiç katılığı yoktu. DMSO'nun gerçekten yardımcı olduğu yorumunu yaptı. Ayrıca kazanın ilk başta düşündüğü kadar kötü olmadığını düşündüğünü de söyledi. Kazadan dolayı bir hafta veya daha uzun süre ciddi bir sakatlık çekmeyi gerçekten bekliyordu.

Umarız yakın gelecekte çoğu acil tıbbi durumda DMSO reçete edilecektir. Özellikle topikal uygulama o kadar basit ve güvenlidir ki, neredeyse herkes onu güvenli ve etkili bir şekilde kullanmak üzere eğitilebilir.

Bölüm 16

Göz problemleri

DMSO geçici olarak yasaklanmış ve 1960'larda köpeklerin ve tavşanların gözlerine olası toksisite nedeniyle tüm araştırmalar durdurulmuş olsa da, DMSO'nun o zamandan beri sadece insanların gözleri için toksik olmadığı kanıtlanmakla kalmadı, aynı zamanda doğrudan kullanıldı. göz, aksi takdirde körlüğe yol açabilecek koşulları tersine çevirir.

Machine Translated by Google

DMSO kullanımıyla en çarpıcı görüş iyileştirmelerinden bazıları, retinitis pigmentoza tedavisinde meydana gelmiştir. Retinitis pigmentosa, körlüğün önde gelen nedenlerinden biridir. bu

DMSO tedavisi basit ve etkilidir.

Gözlerde DMSO kullanan ilk doktorlardan biri Longview, Washington'dan Doktor Robert Hill'di. İlk çalışmaları, New York Bilim Akademisi'nin Ocak 1975 yıllıklarında rapor edildi.8 Retinitis pigmentozalı erken bir hasta, sağ gözüyle yalnızca el hareketini görebiliyordu ve sol gözünde 20/200 görüşe sahipti.
Günde iki kez vizör lastiği ile %50 DMSO içeren tedaviye 10 Şubat 1972'de başlandı. Beş gün sonra hastanın görüşü sol gözünde 20/70'e yükseldi ve sağ gözüyle beş fitten parmakları sayabiliyordu.
Üç ay sonra sol gözü 20/50 görüyordu. 1974'te daha sonra yapılan bir görsel test, sol gözünde görüşünün hala 20/50 olduğunu ve sağ gözüyle altı fitte parmakları sayabildiğini buldu.

Hill tarafından yapılan daha sonraki bir çalışma, retinitis pigmentoza veya maküler dejenerasyonun neden olduğu kötüleşme olan 50 hastayı içeriyordu. DMSO ile tedavi edilen 50 hastadan 22'sinin görme keskinliği, dokuzunun görme alanları ve beşinin karanlığa uyumu düzeldi. 50 hastadan sadece ikisi kötüleşmeye devam etti. Geri kalan hastalarda görmede gözle görülür bir değişiklik olmadı. Tedavi olmaksızın 50 hastanın tamamının gerilemeye devam etmesi muhtemeldir.

Daha sonraki hasta tedavileri sadece retina problemlerinde değil, diğer göz bozukluklarında da olumlu sonuçlar vermiştir.
Bazı durumlarda, tedavi eden doktor bir göz sorununa neyin neden olduğunu kesin olarak bilemez. Bu vakalarda genellikle DMSO ile tedavi endikedir. Bir hastanın artrit veya yaralanma için DMSO ile tedavi edildiği ve gözlerin de iyileştiği birçok kez olmuştur.

Birçok doktor, göze damlalıkla uygulanan %40 DMSO solüsyonunun olumlu sonuçlar verdiğini bildirmiştir.
Bu tedavi yapılırken genellikle günde bir kez her göze birer damla damlatılır. Bu, görme veya gözlerde ağrı ile ilgili tüm problemler için yapılabilir. DMSO uygulandığında, normalde gözde 30 veya 40 saniye batma hissi olur. Bu endişelenmek için bir sebep değil. Normalde çok kısa süreli bir batmadan sonra gözler tedavi öncesine göre daha iyi hissedecektir.

DMSO ayrıca yaşlıların görme problemlerini tedavi etmek için başarıyla kullanılmıştır. Bir Los Angeles bölge doktoru, birkaç hastanın yalnızca bir hafta %40 DMSO göz damlası kullandıktan sonra ince yazıları daha kolay okuyabildiğini bildirdi.

90 yaşında bir adam okuyamıyordu. Yüksek eğitimliydi ve 15 yıl önce 75 yaşındayken sattığı kendi başarılı işinin sahibiydi. Emeklilik yıllarında okumayı planladığı geniş bir kitap koleksiyonu vardı. Ancak 90 yaşına geldiğinde makula dejenerasyonu ve okumayı imkansız hale getiren diğer göz problemleri vardı. Karısı ona bazı şeyler okudu, ancak kitapları için dışarıdan okuyucular tuttu. Her gün %40 DMSO göz damlası ile tedavi edildi. Her göze her gün birer damla damlatıldı. Ayrıca portakal suyunda günde bir çay kaşığı DMSO içti. Tedavinin ilk haftasında görüşü düzeldi. Tedaviye başladıktan bir ay sonra bu adam koleksiyonundaki kitapları okumaya devam edebildi. Ayrıca daha net düşünebildiğini ve tüm vücudunun daha iyi hissettiğini söyledi.

78 yaşındaki Los Angeles'lı bir adam, çeşitli göz problemlerinden muzdaripti ve evinin etrafında yürümekte ve çalışmakta zorlanıyordu. Doktoru görme problemlerine alışması gerektiğini ve gözlerinin tamamen kör olana kadar giderek kötüleşeceğini söyledi. Ayrıca sinir bozulması ve tedavi edilemeyen başka sorunlar olduğu söylendi. Doktor, kaçınılmaz olanı kabul etmesi gerektiğini ve kanıtlanmamış herhangi bir tedavi için zamanını ve parasını boşa harcamaması gerektiğini söyledi.

Bu adam bir cevap için "tedavi yok" kabul etmeyeceğine karar verdi. Başka bir doktora gitti ve ona bir

çeşitli göz problemlerini tedavi etmek için DMSO kullanma hakkında makale. Yeni doktor, ona tedavinin kanıtlanmamış olduğunu düşündüğünü, ancak tedavinin tehlikeli olmadığı için denemeye değer olduğunu söyledi. Doktor tarafından her göze birer damla %40 DMSO damlatıldı. Hastaya ayrıca her gün küçük bir bardak meyve suyuna bir çay kaşığı DMSO alması önerildi. Bu hastanın eşi daha sonra her bir gözüne göz damlası sürdü.
Doktor iki haftada bir gözleri muayene etti. 20/200 olan görüş, iki haftada 20/100'e yükseldi. Bir ay sonra hastanın görüşü 20/70 idi.
Görüşü daha sonra gözlüklerle 20/50'ye yükseldi. Bu hasta var

Machine Translated by Google

tedavisini birkaç yıl evde sürdürdü. Artık üç ayda bir muayene ve değerlendirme için doktorunu görüyor. 80'li yaşlarındaki bir adam için mükemmel sağlıkta olduğu düşünülüyor.

Bu yazar, gözleri yorgun hissettiğinde kendi gözlerine %40 DMSO içeren DMSO göz damlası kullanmıştır. Her zaman anında bir rahatlama olmuştur. İlk batmadan sonra gözler her zaman taze ve acısız hissedilir.

17. Bölüm

fibromiyalji

Fibromiyalji, kadınları erkeklerden çok daha sık etkileyen nispeten yaygın bir romatizmal hastalıktır. İnsidans yaşla birlikte artar ve en çok 50 yaşın üzerindeki kadınlarda görülür. Artritin aksine fibromiyalji kaslara, tendonlara ve bağlara saldırır.

Teşhis edilmesi zor bir hastalıktır çünkü diğer birçok problem benzer semptomlara sahiptir. Bu sorunun teşhisi genellikle üç aydan fazla süren ve vücudun dört kadranını - her iki tarafta ve bel üstü ve altında - etkileyen yaygın ağrı gerektirir. Basınca ağrılı tepki de vardır.

Bazı hastalarda barsak ve mesane problemleri vardır. Diğerleri yutmakta güçlük çeker. Sıklıkla anksiyete ve depresyon gibi psikiyatrik durumlarla ilişkilidir. Semptomlar hastadan hastaya büyük farklılıklar gösterir ve bazı hastalarda bazı semptomlar tamamen yoktur. Fibromiyaljinin nedeni bilinmemektedir. Bir teori, bu hastaların ağrı sinyallerine karşı artan hassasiyet nedeniyle daha düşük bir ağrı eşiğine sahip olmalarıdır.

Ağrı kesici, kortizon ve antidepresanlardan oluşan geleneksel tedaviden iyi sonuçlar alınmadı. DMSO ve MSM kullanılarak genellikle çok daha iyi sonuçlar elde edilmiştir.

75 yaşındaki Los Angeleslı bir bayana üç yıl önce fibromiyalji teşhisi konmuştu. İlk başta, kendisinde bir sorun olmadığı ve her şeyin kendi kafasında olduğu söylenmişti. Ancak, büyük bir sorunu olduğunun farkındaydı. Şiddetli ağrı nedeniyle güçlükle yürüyebiliyordu. Zihinsel olarak sağlam olduğunu bulan bir psikiyatriste sevk edildi ve o, fibromiyaljisi olabileceğini öne sürdü. Bu daha sonra başka bir doktor tarafından doğrulandı. Ona ağrı kesici ve kortizon reçete edildi, ancak yan etkiler neredeyse orijinal sorun kadar kötüydü.

Sonunda, üç saatlik bir süre boyunca yavaşça damlatılarak DMSO alması önerildi. İlk tedaviden sonra kendini daha iyi hissetti ve 10 hafta boyunca haftada üç tedavi almaya devam etti. Boş olduğu günlerde meyve suyunda bir çay kaşığı DMSO içti. 10 haftalık tedaviden sonra, yaklaşık bir yıl boyunca her gün meyve suyu içinde DMSO aldı.
Bundan sonra DMSO'yu günde 10 gram MSM ile değiştirdi. DMSO ile orijinal tedaviden bu yana, bu hanımefendi çoğunlukla ağrısız bir hayatın tadını çıkarabiliyor.

18. Bölüm

Mantar Enfeksiyonları

DMSO'nun mantar enfeksiyonlarının ve diğer cilt enfeksiyonlarının tedavisinde çok etkili olduğu kanıtlanmıştır. Sporcu ayağı ve orman çürüklüğünden akneye kadar değişen sorunları tedavi etmek için başarıyla kullanılmıştır.

Orman çürüklüğü, sıcak nemli bölgelerde bulunan ciddi bir enfeksiyondur. Birçok gazi, İkinci Dünya Savaşı sırasında Güney Pasifik'te orman çürümesi ile enfekte oldu. Diğerleri Vietnam'da enfekte oldu. Genellikle enfekte olanlar iyi bir ayak hijyenine sahip olamamışlardır. Ayakları sıcak ormanda ıslandı ve onlar

Machine Translated by Google

günlerce çoraplarını ve ayakkabılarını değiştiremezler. Bu, herhangi bir mantar, özellikle orman çürümesi için mükemmel bir ortam sağladı. Bir hasta orman çürümesine yakalandığında, tedavisi çok zordur.

Los Angeles'tan Dr. Robert Entin, İkinci Dünya Savaşı'nın Güney Pasifik'te orman çürümesine yakalanmış birçok gazisinden biriydi. Yardım almak için Gaziler İdaresi aracılığıyla hükümetin parasına ek olarak kendi parasından binlerce dolar harcadığını söyledi. Sonunda DMSO ve aloe vera içeren bir cilt losyonu kullandı. Hemen rahatladı. Losyon enfeksiyonu tamamen iyileştirmedi. Hâlâ sistemindeydi ve daha sonra geri geldi. Ancak losyon, kullandığı diğer ilaçlardan çok daha fazla rahatlama sağladı.

Losyon daha sonra Los Angeles'taki bir Gaziler İdaresi doktoru tarafından bir dizi gaziyi tedavi etmek için kullanıldı. Her durumda sonuçlar mükemmeldi. Anında bir rahatlama oldu. Bununla birlikte, her durumda, mantar tamamen ölmediği için daha sonra enfeksiyonlar meydana geldi. Daha sonra bu hastaları tedavi eden doktor, DMSO losyonunun orman çürümesi için en iyi tedavi olduğunu düşündüğünü ve herhangi bir mantar enfeksiyonu olan her gazide kullanılması gerektiğini düşündüğünü söyledi.

Önceki örneklerde, orman çürümesi kontrol altına alındı, ancak bir DMSO losyonu kullanılarak tamamen iyileştirilmedi. Tedaviye devam edilmediği takdirde enfeksiyonlar sıcak yaz havalarında nüksetti.

Atlet ayağı, DMSO tedavisine iyi yanıt veren başka bir mantar enfeksiyonudur. DMSO, %50 ila %90 DMSO arasında değişen konsantrasyonlarda kullanılmıştır. Bazı durumlarda kırmızı biber ve aloe vera gibi diğer ürünler DMSO ile karıştırılır. Atlet ayağı, özellikle kişi ısı ve nemin dağılmasına izin vermeyen kapalı ayakkabılar giyiyorsa, yaz aylarında tekrarlayan kronik bir durumdur. DMSO bazen bu mantar enfeksiyonunu tamamen iyileştirir. Bununla birlikte, ayakkabılardaki mantar sporlarını öldürmek için ayakkabıların tamamen kurumasına ve havalandırılmasına izin vermek de önemlidir.

El tırnakları ve ayak tırnaklarının altındaki mantar da DMSO'nun topikal uygulamasıyla tedavi edilebilir. Genellikle DMSO, enfeksiyon bölgesinde hem tırnağa hem de parmak veya ayak parmağına uygulanır. Bunlar genellikle enfeksiyon geçene kadar günde iki kez tedavi edilir.

Enfeksiyondan kaynaklanmayan ayak kokusu rahatsız edici ve kötü kokan bir sorun olabilir. Bu koku mutlaka kötü ayak hijyeninden kaynaklanmaz. Temiz kuru çoraplar ve temiz kuru ayaklar bu sorunu azaltabilir, ancak genellikle tamamen ortadan kaldırmaz. Her iki ayağa hafifçe uygulanan DMSO genellikle ayak kokusunu durdurur ve ayaklardaki fazla nemi giderir. Geçici rahatlama genellikle bir DMSO uygulamasıyla elde edilir. Uzun süreli rahatlama genellikle tekrarlanan uygulama gerektirir. Genellikle DMSO ne kadar uzun süre uygulanırsa, tedavi kesildikten sonra koku o kadar uzun süre uzak kalır.

19. Bölüm

Saç ve Saç Derisi Sorunları

DMSO, en az 40 yıldır saç büyümesini teşvik etmek için kullanılmaktadır. Son zamanlarda saçlarını kaybetmiş hastalar genellikle en iyi sonuçları alır. Uzun yıllardır kel olan bir erkeğin, DMSO veya başka herhangi bir ürünün kullanımından büyük bir gelişme veya tam bir saç alması pek olası değildir. Saç büyümesi meydana geldiğinde, saçın son döküldüğü alanlar ilk olarak yeni saçların çıktığı bölgelerdir.

DMSO ile tedavi edilen hayvanlarda da saç büyümesi gözlemlenmiştir. Birkaç durumda ciddi tüy kaybı yaşayan kediler, DMSO içeren topikal bir losyonla tedavi edildiğinde tüyleri tamamen geri çıkmıştır. Saçlarını kaybetmemiş olan diğer kedilerin DMSO ile tedavi edilen bölgelerinde daha kalın tüyler vardı.

Kanser kemoterapisi sırasında saçlarını kaybeden hem erkekler hem de kadınlar, başlarına bir DMSO losyonu uygulandığında saçları beklenenden çok daha hızlı bir şekilde geri çıkardı. Bu sonuçları bildiren onkolog, çok hızlı saç çıkmasını beklemiyordu. Bu hastalara tedaviyi denedi çünkü DMSO'nun hastaya zarar vermeyeceğini biliyordu ve hastalar saç sahibi olmak konusunda endişeliydi.

Machine Translated by Google

DMSO neden saç büyümesini teşvik eder? Birincil sebep, mükemmel bir damar genişletici olan DMSO'nun kafa derisindeki küçük kılcal damarları genişletmesidir. Daha sonra saç köklerine artan kan akışı olur. Gerekli besinler daha sonra saç köklerine getirilerek saçların yeniden büyümesini sağlar. Normal erkek tipi kellikte saç büyümesi genellikle yavaştır ancak birçok hasta olumlu sonuçlar bildirmiştir.

Bu yazar, saçını dolgun tutmak amacıyla 20 yılı aşkın bir süredir saçında bir DMSO losyonu kullanmıştır. 75 yaşında hala normal kahverengi saçlarına sahip. Bunun DMSO kullanımının sonucu olduğunu kanıtlamanın bir yolu yoktur, ancak DMSO kullanılmasaydı bir miktar saç dökülmesi ve ayrıca saç rengi kaybı olması muhtemeldir.

Oklahoma'da 80 yaşında bir adamın kafa derisinden yapışkan bir madde sızıyordu. Tıbbi yardım istedi ve ardından bir uzmana sevk edildi. Uzman, bu hastanın derisinin yüzüleceği bir prosedür önerdi. Uzman, hastanın kafa derisinin altında bir enfeksiyon olduğunu ve enfeksiyonu tedavi etmenin en iyi yolunun, enfekte bölgeyi ortaya çıkarmak için kafa derisinin bir kısmını cerrahi olarak çıkarmak olduğunu söyledi. Hasta bu prosedürü çok aşırı olduğu için reddetti. Son olarak kafasına bir DMSO losyonu uygulandı. Altı ay sonra enfeksiyon yoktu ve hastanın kafa derisi sağlıklıydı.

Bölüm 20

Baş ağrısı

Çeşitli türlerdeki baş ağrıları çoğu insanı hayatlarının bir noktasında etkiler. Aslında, nüfusun yaklaşık yarısının ayda en az bir baş ağrısı vardır. Çoğu baş ağrısı, en azından kısmen, boyundaki kas spazmlarından ve başa giden kan damarlarındaki değişikliklerden kaynaklanır. Duygusal stres ve vücudun buna tepki verme şekli genellikle altta yatan bir nedendir.

Aspirin, çoğu baş ağrısı çeken kişinin kullandığı ilk tedavidir. Sonuçlar değişebilir, ancak özellikle migren baş ağrılarında ağrı azalması genellikle minimum düzeydedir.

DMSO, 40 yılı aşkın bir süredir baş ağrılarını tedavi etmek için kullanılmaktadır. Sonuçlar genellikle iyi olmuştur ve geleneksel ağrı kesici ilaçların birçoğunda bulunan yan etkilerin eksikliği vardır.

Tam güce ulaşan migren baş ağrıları, herhangi bir tedaviye iyi yanıt vermiyor gibi görünmektedir.
Ancak migren baş ağrısı erken evrelerde tedavi edilirse DMSO ile durumun tersine çevrilebileceği gözlemlenmiştir. Bu, birkaç hastada oldu. Hastanın DMSO tedavisini ağrı sürecinin erken dönemlerinde alması önemlidir.

Baş ağrısı için olağan DMSO tedavisi baş, boyun veya her ikisine topikal uygulamadır. Topikal uygulama, DMSO enjekte edilerek veya hastaya bunu meyve suyu veya su içinde içirilerek de geliştirilebilir.

İlginç bir baş ağrısı vakası, California, Newport Beach'te genç bir kadındı. Aylardır kötüleşen sık sık baş ağrıları çekiyordu. Başının röntgen muayenesinde, kaynağı bilinmeyen ince bir film ortaya çıktı. Bayana topikal ve oral DMSO tedavisi başlanmasına karar verildi. Yüz hariç tüm kafaya DMSO uygulandı. Ayrıca içmesi için dört ons suya bir çay kaşığı DMSO verildi. Daha sonra, bir sonraki randevusuna kadar her gün evde aynı tedaviyi yapması söylendi.

On gün sonra bu bayan kliniğe geri döndü ve kendisine hala baş ağrısı olup olmadığı soruldu. Evet dedi ve baş ağrıları daha da kötüleşti. Daha önce tedavinin kendisine yardımcı olduğunu ve daha iyi hissettiğini söylemişti.
Sonunda ne yaptığını itiraf etti. Küçük dozda DMSO ile daha iyi hissettiği için dozu artırmaya karar verdi. İlk randevusunun ertesi sabahı dört ons DMSO içtiğini söyledi. Sonra bir litre su ile alındığını ekledi. Doktorunun talimatlarını yerine getirmek yerine, biraz iyiyse çok daha iyi olduğunu düşündü.

Bu, talimatlara uymayan bir hastanın sadece bir örneğidir. Birçok uyuşturucuyla birlikte aşırı dozun ölümcül olabileceği söylendi. Neyse ki bu hanımefendi için DMSO önerilenden daha yüksek dozlarda bile çok güvenli.

Machine Translated by Google

Bir hastada beklenmedik bir yan etki görüldüğünde, hastaya alınan dozu ve ilacın nasıl kullanıldığını sormak faydalı olabilir. Hastaya bir ilacı doktorun önerdiği şekilde kullanıp kullanmadığı sorulduğunda, genellikle cevap evettir. Ancak bunun yerine hastaya ürünün nasıl ve ne kadar kullanıldığı sorulursa doktora doğru bilgi verilmesi daha olasıdır.

Bu özel durumda, doktorunun verdiği reçeteye uyduktan sonra hanımın baş ağrıları azaldı ve altı ay sonra baş ağrılarından tamamen kurtuldu. Altı aylık süre boyunca topikal uygulama ile birlikte sadece bir çay kaşığı DMSO içti. Altı aylık tedaviyi takip eden yıllarda kliniğe geri dönmediği için sonraki yıllarda herhangi bir sorun yaşamadığı varsayılmaktadır.

Bölüm 21

enfeksiyonlar

DMSO'nun hem tek başına hem de antibiyotikler ve diğer ürünlerle birlikte çok çeşitli enfeksiyonların tedavisinde değerli olduğu kanıtlanmıştır.

Nakliye işinde çalışan 43 yaşındaki Los Angeleslı bir adamın sağ ayağına düşen ağır bir kutu ciddi ezilme yaralanmasına neden oldu. Yara iyileşmedi ve enfekte oldu. Çeşitli antibiyotikler denendi ama enfeksiyon iyileşmedi ve yayılmaya başladı. Amputasyon olasılığı tartışıldı. Son olarak DMSO, antibiyotiklerle kombinasyon halinde intravenöz olarak verildi. Anında iyileşme oldu. İki hafta sonra bu hasta enfekte ayak üzerinde yürüyordu. Bir ay sonra bu hasta işine geri döndü ve artık ayağında bir sorun yok.

Osteomiyelit ciddi ve tedavisi zor bir kemik enfeksiyonudur. Bir ekstremite söz konusuysa, genellikle hastanın hayatını kurtarmak için amputasyon gerekir. Diğer zamanlarda, özellikle amputasyonun bir seçenek olmadığı durumlarda, enfeksiyon ölümcül olacaktır. İlk tedavi neredeyse her zaman güçlü antibiyotik tedavisidir. Bu, özellikle hasta enfeksiyon sürecinin başlarında tıbbi yardım almamışsa genellikle başarılı olmaz.

36 yaşındaki Santa Monica, Kaliforniyalı bir adam, ayağının derinliklerine saplanan büyük bir çiviye bastı. Eşinin yardımıyla yarayı kendisi tedavi etti. Yara iyileşiyor gibiydi ve bu adam hala biraz ağrısı olmasına rağmen yarayı unutmuştu. Sonunda iki ay sonra ayaktaki ağrı için tıbbi yardım almaya karar verdi.
Belirgin bir yaralanma yoktu ve doktora çividen bahsetmeyi ihmal etti. Ağrı kesiciler reçete edildi ve hasta iyileşmiş görünüyordu.

Üç ay sonra bu hasta doktora geri döndü. Ağrı daha kötüydü ve yürümekte zorlanıyordu. Muayene kemikte hasar olduğunu gösterdi. Hasta daha sonra ayakta herhangi bir yaralanma olup olmadığı sorgulandı. Sonunda çividen bahsetti, ancak kendisine hiç çiviye basıp basmadığı sorulduktan sonra. Evet dedi ve ağrının olduğu bölgeye yakındı. Ancak, bu yaralanma tamamen iyileşmişti, bu nedenle ağrının yaralanmadan kaynaklandığını düşünmüyordu. Bu adamda kemik iliği enfeksiyonu olan osteomiyelit vardı.

Sadece hafif bir geçici iyileşme ile güçlü antibiyotikler verildi. Amputasyon olasılığı tartışıldı. Son çare olarak, DMSO antibiyotiklerle birleştirildi. Anında iyileşme oldu. Bir aydan kısa bir süre içinde enfeksiyonun tüm belirtileri kayboldu ve DMSO tedavisinden bu yana ayakla ilgili herhangi bir sorun kalmadı.

Ne yazık ki, enfeksiyonun tedavisinde çeşitli antibiyotiklerle birlikte DMSO'nun iyi bilinen çalışmaları eksik olmuştur. Tıbbi uygulamalarında DMSO kullanan doktorlar, enfeksiyonları tedavi etmek için sıklıkla DMSO'yu antibiyotiklerle birlikte kullanırlar. Bununla birlikte, tedavi ve tedavi sonuçları genellikle yazıya dökülmez veya yayınlanmaz.

Çeşitli enfeksiyonlarla ilgili gözlem ve deneyimlerime dayanarak, tıp doktoru olmayan ve hiçbir zaman tıp doktoru olduğunu iddia etmeyen bu yazar, tüm büyük enfeksiyonların DMSO ve antibiyotik kombinasyonu ile tedavi edilmesi gerektiğine inanmaktadır. Bu, özellikle enfeksiyonlar geleneksel antibiyotik tedavisine yanıt vermiyorsa geçerlidir.

Machine Translated by Google

90 yaşında Los Angeles'lı bir adam ciddi bir mesane enfeksiyonundan mustaripti. Yirmi beş yıl önce ciddi idrar sorunlarına neden olan prostat ameliyatı geçirdi. Bu adam, enfeksiyon kapmadan önce idrarını kontrol edemediği için yıllarca çocuk bezi kullanıyordu. Ayrıca yürüteç kullanarak bile yürümesini zorlaştıran başka tıbbi sorunları da vardı.

Bu hasta hastaneye yatırıldı ve çeşitli antibiyotikler ve kızılcık kapsülleri ile tedavi edildi.
Üç hafta sonra hala enfeksiyonu vardı. Enfeksiyondan sağ çıkıp çıkamayacağı konusunda bazı şüpheler vardı. Son olarak tedaviye DMSO eklenmesine karar verildi. Orijinal antibiyotik tedavisiyle birlikte günde üç kez bir çay kaşığı kızılcık suyu içinde DMSO verildi. İyileşme hızlıydı ve hasta dört gün sonra enfeksiyon tamamen kontrol altına alınmış olarak eve döndü.

Bu hasta eve döndüğünde bakıcısına ve hastaya kızılcık kapsülleri ve DMSO ile birlikte bol su içmesi tavsiye edildi. Evdeki ilk haftasında hasta günde iki kez DMSO alacaktı. İlk haftadan sonra DMSO günde bire düşürüldü. Enfeksiyon geri dönmedi ve hastaların hareketliliği ve genel sağlık durumu, enfeksiyondan muzdarip olmadan öncekinden daha iyi hale geldi.

Bölüm 22

iltihaplanma

Enflamasyon, vücudun hastalık veya yaralanma nedeniyle hasar görmüş dokuların yaralanmasına veya tahrip olmasına karşı karmaşık bir reaksiyonudur. Akut formda klasik ağrı, şişlik, ısı, kızarıklık ve işlev kaybı belirtileri ile karakterizedir.

Artrit gibi belirli durumlar, orijinal problemden kaynaklanan ağrıyı artıran kronik iltihaplanmaya yol açabilir. Akut enflamasyona yaralanmalar, yanıklar, enfeksiyonlar veya çok çeşitli hastalıklar veya başka nedenler neden olabilir.

Spesifik rahatsızlıklarla ilgili diğer bölümlerde bahsedildiği gibi, DMSO güçlü bir anti-inflamatuar ajandır. İltihabın tüm semptomlarını en aza indirebilir. Kliniklerde hastalarda şişliğin azaldığını, lokalize ısının normale düştüğünü ve hastaların sıklıkla ağrılarında ani azalma olduğunu gözlemledik.

DMSO ayrıca kortizolün etkinliğini de arttırır. Adrenal bezlerde üretilen kortizol, vücudun kendi doğal anti-inflamatuar hormonudur. Bir laboratuvar çalışmasında, DMSO'nun, kortizol konsantrasyonları büyük ölçüde azaldığında bile hücrelerin çeşitli maddelere karşı korunmasına yardımcı olduğu bulundu.

Bir steroid olan kortizon, genellikle vücudun ürettiği doğal kortizolün yerine kullanılır.
Kortizon dahil olmak üzere steroid ilaçlar, kısa süreli ve küçük dozlarda kullanıldığında faydalı olabilir. Doğru kullanıldığında, steroidler akut astım veya alerjiden muzdarip bir hastanın hayatını kurtarabilir. Ancak steroidler daha uzun süre kullanıldıklarında yaşamı tehdit eden yan etkilere neden olabilir. Bunlar arasında mide-bağırsak kanaması, sıvı tutulması, ruhsal sorunlar, kan damarlarının kırılması, halsizlik, serbest radikal oluşumu ve bağışıklık sisteminin baskılanması sayılabilir. Bazen tedavinin yan etkileri tedavi edilen durumdan daha kötüdür.

Steroid olmayan anti-enflamatuar ilaçlar (NSAID'ler), steroid ilaçlarla aynı yan etkilerin çoğuna sahiptir. Bu ilaçlar özellikle mide ve bağırsak sistemi için toksik olabilir ve ciddi kanama, ağrı ve diğer sorunlara neden olabilir. Ağrı ve iltihaplanmayı gidermek için milyonlarca hasta tarafından kullanılırlar.

Reçetesiz NSAID'lerin en büyük sorunlarından biri, genellikle insanlar tarafından onları almak için iyi bir sebep olmaksızın alınmalarıdır. Bu hastalar biraz ağrı çekerler ve reklam görürler, ancak ilacı denemeden önce bir doktorla bile konuşmayabilirler. Çoğu zaman bu hastalar, denedikleri ilacın çok ciddi yan etkileri olabileceğinden habersizdirler.

Machine Translated by Google

DMSO'nun yalnızca bir anti-enflamatuar ajan olarak değil, aynı zamanda NSAID'lerin bazı yan etkileri için bir tedavi olarak da etkili olduğu kanıtlanmıştır. Serbest radikaller konusunda dünyanın en büyük otoritelerinden biri olan Dr. Aws Salim, NSAID'lerin yan etkilerini tedavi etmek için serbest radikal temizleyicilerin kullanılması üzerine araştırmalar yaptı.9

Bu çalışma, NSAID tedavisinin neden olduğu eroziv gastriti olan 180 artrit hastasını içermektedir. Elli sekiz hastaya oral olarak günde dört kez DMSO verilirken, 63 hastaya oral olarak günde dört kez allopurinol verildi.
Diğer 59 hasta kontrol olarak görev yaptı.

Hastaneye yatıştan 48 saat sonra yapılan endoskopik muayene, tedavi edilmeyen hastalarda tedavi edilenlere göre önemli ölçüde daha fazla mide erozyonunun hala mevcut olduğunu gösterdi. DMSO ile tedavi edilenlerde yüzde yedi ve allopurinol ile tedavi edilenlerde yüzde dokuza kıyasla tedavi edilmeyen hastaların yüzde 50'sinde erozyonlar kaldı. DMSO ve allopurinol arasındaki tek benzerlik, her ikisinin de serbest radikal süpürücü olmaları olduğundan, sonuç, serbest radikal temizleyicilerin NSAID kaynaklı gastriti azalttığı ve gastrointestinal sistemin iyileşmesini uyardığıydı.

California, Newport Beach'teki bir ortopedi tıp kliniği, daha önce başka bir yerde tedavi görmüş birçok artrit hastasını tedavi etti. Bu hastaların çoğu daha önce kortizon, NSAIDS veya her ikisi ile tedavi edilmişti. Bu klinik bu ilaçları çok nadiren kullandı. Diyet ve egzersizle birlikte DMSO, artrit veya yaralanması olan tüm hastaları tedavi etmek için kullanıldı.

Yeni hastaların çoğu ciddi sindirim sorunlarından muzdaripti. Bu klinikteki doktorlar, Dr. Salim'in çalışmalarına aşina değildi. Bununla birlikte, hastalar artrit, kronik yaralanmalar, kemik veya eklem problemleri gibi problemler için tedavi edildiğinde, mide ve bağırsak problemlerinde de hızlı iyileşme gösterdiğini gözlemlediler. Uzun süreli kanamalar genellikle birkaç gün içinde durdu ve hastalar uzun süredir devam eden karın ağrılarının tamamen durduğunu bildirdi. Bazı durumlarda bu hastalara daha önce ağrı ve kanama ile yaşamayı öğrenmeleri gerektiği söylenmişti.

DMSO muhtemelen tüm inflamasyon problemlerinde kullanılmalıdır. Sadece güçlü bir anti-enflamatuar ajan değil, aynı zamanda en güçlü serbest radikal temizleyicilerden biridir ve mide-bağırsak yoluna zarar vermek yerine aslında onu daha sağlıklı hale getirmeye yardımcı olur.

Bölüm 23

İnterstisyel Sistit

DMSO, FDA tarafından ilk olarak 1978'de interstisyel sistit tedavisi için onaylandı. Bu zamandan önce interstisyel sistit için gerçekten etkili bir tedavi yoktu. İnterstisyel sistit, mesanenin iç astarının iltihaplanmasıdır. Semptomlar, bakterilerin neden olduğu ve antibiyotiklerle başarılı bir şekilde tedavi edilebilen daha yaygın bir enfeksiyon olan sistite benzer. Ancak interstisyel sistit bakteri kaynaklı değildir ve antibiyotik tedavisine yanıt vermez. DMSO artık bu durum için genel kabul görmüş ve onaylanmış bir tedavidir.

İnterstisyel sistit mesanede skarlaşmaya, kanamaya ve mesane kapasitesinde azalmaya yol açan ciddi semptomlara neden olabilir. Özellikle mesanenin kapasitesine yakın bir şekilde dolmasına izin verilirse şiddetli ağrı olabilir. Hasta idrar yaptıktan sonra ağrı genellikle büyük ölçüde azalır. Bazı hastalar günde 50 defaya kadar idrar yapmaları gerektiğini hissederler. Bu dürtü genellikle hem gündüz hem de gece devam eder. Durumun çoğu kadın olan birkaç yüz bin kişiyi etkilediği tahmin ediliyor.

DMSO'nun interstisyel sistit tedavisinde ilk kez kullanılmasına onay verildiğinde, tedavi, DMSO'yu doğrudan hastanın mesanesine aşılamak için bir kateter kullanımını gerektiriyordu. Tedaviler genellikle haftada bir veya iki kez yapılır. Bazı hastalarda ağrı o kadar fazladır ki damlatma yöntemi başarıyla uygulanamaz. Bu olduğunda, hasta DMSO'yu meyve suyu veya su içinde ağızdan alabilir.

Birçok doktor oral DMSO'nun interstisyel sistiti tedavi etmenin en iyi yolu olduğunu çünkü hasta için çok daha kolay olduğunu iddia ediyor. Ağızdan tedavide hasta genellikle kızılcık suyu içinde bir çay kaşığı DMSO'yu bir veya iki kez içer.

Machine Translated by Google

günde iki kere. Hastalar genellikle neredeyse anında iyileşme bildirir ve hastanın doktorunu her gün görmesi gerekli değildir.

Diğer doktorlar iki yöntemi birleştirir. Tedaviye başlamak için mesane aşılaması yapabilirler. Ardından, tedavinin devam etmesi için hastaya her gün DMSO içirirler.

Nevada, Las Vegas'ta 38 yaşında bir bayan, şiddetli karın ağrısı ve idrarında kan şikayeti ile kliniğe başvurdu.
Yaklaşık her 30 dakikada bir idrara çıkması gerekiyordu ve doktora birkaç ay içinde öleceğinden emin olduğunu söyledi. Kanser olduğundan emindi. Tam bir muayene ve testlerden sonra bu bayana kanser olmadığı bilgisi verildi. Sorun interstisyel sistitti. DMSO'nun mesane damlatılmasıyla tedavi edildi ve kızılcık suyunda günde iki kez bir çay kaşığı DMSO içmesi söylendi. Bu bayan neredeyse anında daha iyi hissetti. İki ay sonra semptomları tamamen ortadan kalktı. Ayrıca depresyondan ve vücudunun çeşitli yerlerinde ağrı ve sızılardan şikayetçiydi. Bunlar da gitmişti ve kendini yeni bir kadın gibi hissettiğini söyledi.

Prostat kanseri olan 54 yaşındaki Los Angeles'lı bir adam radyasyon tedavisi gördü. Şiddetli ağrı sorunu ve idrarında çok miktarda kan olması şikayetiyle başka bir doktora gitti. Bir muayene, bu adamın radyasyon sistiti olduğunu ortaya çıkardı. DMSO'nun radyasyon hasarına karşı korumaya yardımcı olduğu bilindiğinden ve DMSO'nun interstisyel sistit için zaten onaylanmış olduğundan, kendisine DMSO ile tedavi edilmesine karar verildi. Günde iki kez kızılcık suyuna DMSO içmesi söylendi. Ağrı ve kanamada azalma hemen fark edildi. Bir miktar kanama birkaç ay devam etti, ancak bir yıl sonra radyasyon sistitinden tamamen kurtuldu.

Hem radyasyon sistiti hem de interstisyel sistit hasta için çok ciddi problemler olabilir. Kanıtlar, DMSO'nun normalde bu rahatsızlıkların her ikisi için de tercih edilen tedavi olması gerektiğini göstermektedir. DMSO toksik olmadığı için, hastanın tamamen farklı bir sorunu varsa hiçbir zararı olmaz. Bu genellikle böyledir. İnterstisyel sistitin teşhis edilmesi zordur ve her yıl binlerce vakanın yanlış teşhis edildiği tahmin edilmektedir. DMSO kullanıldığında, sorunun teşhisle hiçbir ilgisi olmasa bile hasta normal olarak fayda görebilir.

Bölüm 24

DMSO'nun yasallığı

Pek çok doktor, bir ilacın bir hastalık için onaylandıktan sonra diğer rahatsızlıkları tedavi etmek için de kullanılabileceğinin farkında değil gibi görünmektedir. Onay, yalnızca onayın talep edildiği ve verildiği koşul için geçerli değildir. DMSO, interstisyel sistit için onaylandıktan sonra diğer rahatsızlıklar için kullanılabilir.

Bu yasallık, H. Ray Evers, MD'nin dahil olduğu bir davada açıkça ortaya konmuştur. . Amerika Birleşik Devletleri vs H. Ray Evers başlıklı bu dava. MD, Alabama Orta Bölgesi Federal Bölge Mahkemesinde 27 Haziran 1978 tarih ve 78-93-N sayılı Sivil Dava, Dr. Evers yalnızca EDTA kullanma özgürlüğü nedeniyle değil, aynı zamanda genel olarak tıbbi özgürlük için de büyük bir zafer kazandı. Birleşik Devletler.

FDA, Dr. Evers'in hastalarından herhangi birini tedavi etmek için EDTA veya başka bir şelatlayıcı madde kullanmasını tamamen engellemek için bir ihtiyati tedbir kararı almaya çalıştı. Hatta FDA, Dr.
Tüm emirlere uyduğundan emin olmak için Evers'in kliniğine gittim.

Mahkeme ilk olarak, yasal meselenin, lisanslı bir tıp doktorunun hastalarına, hastanın durumu için özel olarak belirtilmeyen bir ilacı reçete etmesinin veya kullanmasının engellenip engellenemeyeceğine karar verdi.

Birçok doktor, şelasyonun klinik olarak damar sertliğine yardımcı olduğunun kanıtlanmadığı görüşünde olsa da, mahkemeye sunulan kanıtlar yararı olduğunu gösterdi. Mahkeme, hasta için risklerin asgari düzeyde olduğuna ve olası faydaların tedavideki olası risklerden fazla olduğuna karar verdi.

Machine Translated by Google

Mahkeme, yasaların Gıda ve İlaç Dairesi'nin doktor ile hasta arasındaki tıbbi uygulamaya müdahale etme niyetinde olmadığına karar verdi. Mahkeme ayrıca, FDA'nın doktorun en iyi kararına göre tedavi yapmasını sınırlayarak özel tıbbi uygulamalara müdahale etme hakkına sahip olmadığına karar verdi. Özetle, Ray Evers davasındaki Federal Mahkeme kararı, herhangi bir ilaç herhangi bir durum için onaylandıktan sonra, herhangi bir ilacın tıbbi kullanımına karar vermenin doktorun hakkı olduğu yönündedir.

Bu yazar, Dr. Evers'i tanıyordu ve onu tıbbın belirli aşamalarında gerçek bir öncü olarak görüyordu. Her zaman hastası için en iyisinin ne olduğuyla ilgileniyor gibi görünüyordu ve faydalı olacağını düşünüyorsa yeni bir şey denemeye istekliydi. Birçok yönden DSMO'nun babası Dr. Stanley Jacob'a benziyordu.

Bölüm 25

Lupus

DMSO'nun lupus tedavisi için en önemli veya en önemli ürünlerden biri olduğu kanıtlanmıştır. Aslında lupusu iyileştirmez, ancak semptomları büyük ölçüde azaltır, böylece hasta hastalıkla yaşayabilir. Kortizondan daha etkili gibi görünmektedir ve DMSO'nun kortizonun yan etkileri yoktur.

Lupus, hastadan hastaya değişebilen çok çeşitli semptomlara sahip inflamatuar bir hastalıktır. Ateş, deri döküntüsü, yorgunluk ve genellikle artrite benzeyen eklem ağrısına neden olabilir. Ayrıca iç organlara, özellikle böbreklere ciddi şekilde zarar verebilir. Lupus, bir süre şiddetli ağrıya ve hareket eksikliğine neden olabilir ve sonra aniden düzelebilir. Bu iyileşme genellikle geçicidir ve hastalık daha da güçlü bir şekilde geri gelebilir.

10 yılı aşkın bir süredir lupus hastası olan Los Angeles bölgesinden bir kadın, sık DMSO kullanımıyla şiddetli ve ağrılı olaylardan kaçınıyor. Genellikle her hafta bir DMSO ve vitamin enjeksiyonu alıyor ve ağrılı eklemlere DMSO içeren bir losyon sürüyor. Başlangıçta ağrıyı kontrol etmeyen ve ayrıca birçok zararlı yan etkisi olan başka ilaçlar kullanmıştı.

Doktor değiştirdiğinde, otoimmün hastalıklarda uzman olduğu düşünülen orijinal doktor, onu doktor değiştirmesi konusunda uyardı. Ona denediği tedavinin kanıtlanmadığını ve lupus hakkında yeni doktordan çok daha fazla şey bildiğini söyledi.

Orijinal doktor ayrıca, üzerinde kullandığı metotreksat olmadan çok daha fazla acı çekeceğini söyledi. Daha sonra ona lupus veya başka bir sorun için metotreksatı bir daha asla kullanmayacağını söylediğinde çok şaşırmıştı.

Metotreksat, kanser için kullanılan kemoterapötik bir ilaçtır. Lupusun bazı semptomlarını azaltabilirken, uzun vadeli yan etkileri yıkıcı olabilir ve aslında sakatlığı artırabilir.

Bu bayan şimdi tam zamanlı bir işte çalışıyor. Lupusun hafif semptomları var ama aşırı ağrısı yok. İç organlarının hepsi normal çalışıyor ve başarısız olması beklenmiyor. DMSO ile tek yan etkisi, sarımsak benzeri nefes kokusu. Şimdi 10 yılı aşkın süredir hissettiği en iyi şeyi hissettiğini ve uzun, sağlıklı bir yaşam sürmeyi planladığını söylüyor.

Bölüm 26

Zihinsel hastalık

Machine Translated by Google

DMSO, şizofreni, alkolik psikozlar, obsesif-kompulsif nevroz, şiddetli anksiyete ve diğer zihinsel problemler dahil olmak üzere ciddi psikiyatrik problemleri olan hastaları 40 yılı aşkın bir süredir tedavi etmek için kullanılmaktadır.

Peru'da yürütülen 42 hastayı kapsayan büyük bir DMSO çalışması Annals of the New York Academy of Sciences'da yayınlandı.10 Bu çalışma 25 şizofreni hastası, dört manik depresif psikotik, dört alkolik psikotik, dört kompülsif-takıntılı nevrotik ve beş şiddetli hastalığı olan hastayı içeriyordu. kaygı durumları. Benzer sorunları olan 16 hastadan oluşan kontrol grubu oluşturuldu. Kontrol grubundaki hastalar durumlarına göre normal psikiyatrik tedavi aldılar.

DMSO tedavisine başlamadan önce, hastalar en az bir hafta boyunca önceki tüm ilaçlarını aldılar.
Onlara %50 veya %80 konsantrasyonlarda 5 ml intramüsküler enjeksiyonlar halinde DMSO verildi. Hastaların çoğu günde iki veya üç kez %80 enjeksiyonla başladı. En rahatsız hastalarda günde beşe kadar enjeksiyon uygulandı. Hafif semptomlar gösteren hastalara bir veya iki şişe %50 DMSO başlandı. Semptomları düzeldikçe, tüm hastalara %50 DMSO solüsyonu verildi.

Bu çalışmanın sonuçları, DMSO'nun akıl hastalığının tedavisinde etkili olduğunu göstermiştir. Ayrıca akut hastaların kronik hastalardan çok daha iyi yanıt verdiğini gösterdi.

25 şizofreni hastasının 14'ü akut, 11'i kronik olarak kabul edildi. 14 akut vakada hızlı ve dramatik bir iyileşme oldu. En göze çarpan etki, ajitasyon durumunun azalmasıydı. Bu iyileşme ilk birkaç dozla başladı ve özellikle hastaneye çok heyecanlı bir şekilde giren altı katatonik-paranoyak hastadaki durum buydu.

14 akut vakanın tümü 45 gün veya daha kısa sürede hastaneden taburcu edildi. Bu hastalardan üçü hastaneye yattıktan 15 gün sonra tamamen iyileşti. Hastalardan biri "Aklımı kaçırdım. Bana ne oldu bilmiyorum. Acaba çocuklarım ne diyecek" dedi.

11 kronik hasta, ayaktan konvansiyonel tedavi gören ancak gerektiğinde hastaneye yatırılan dört hastadan oluşuyordu. Diğer yedi kronik hasta çok kötü bir zihinsel durumdaydı ve altı yılı aşkın bir süredir kalıcı olarak hastanede yatıyorlardı. Bu yedi hastanın tümü, dört yıldan fazla bir süredir elektro şok, insülin ve fenotiyazin ilaçları ile başarısızlıkla tedavi edilmişti.

Defalarca hastaneye yatırılan dört uzun süreli şizofren tam remisyona girdi ve hastaneden taburcu edildi. DMSO tedavisine yanıtları konvansiyonel tedaviden daha hızlıydı ve hastanede kalma süreleri, bu hastaların önceki yatışlarına veya konvansiyonel tedavi ile tedavi edilen benzer kronik şizofreni hastalarına göre daha kısaydı. Kalan yedi kronik şizofreni, DMSO tedavisiyle iyileşme gösterdi, ancak yine de hastaneden ayrılamadı.

Manik depresif psikozu olan dört hasta tedaviye başladıklarında manik fazdaydı. Ortalama 15 gün boyunca megalomanyak fikirler, gevezelik, kavga ve diğer sorunlarla psikomotor ajitasyon halindeydiler. Bu dört hastanın hepsi ajite durumlarında büyük gelişme gösterdi. Daha sakin hale geldiler ve gevezeliklerini ve megalomanik fikirlerini büyük ölçüde azalttılar. Manik faz, geleneksel terapi ile tedavi edilen önceki epizotlardan daha kısa ve daha az yoğundu.

Alkolik psikozlu hastalardan ikisi alkolik halüsinasyonlar gördü ve diğer ikisi deliryum tremens durumundaydı. Dördü de daha önce aynı hastalıktan hastaneye kaldırılmıştı. Hepsi tedavinin başlangıcından itibaren gelişme gösterdi. Halüsinasyonlar daha uzun sürse de ilk birkaç günden sonra huzursuzluk azaldı. Daha sonra bu semptomların sıklığı ve yoğunluğu, duruncaya kadar azaldı.

Obsesif-kompulsif nevrozu ve şiddetli anksiyetesi olan hastalar DMSO tedavisine olumlu yanıt verdi. Hastalar daha sakindi, fikirler onları eskisi kadar üzmüyordu, daha spontane hareket edebiliyorlardı ve obsesif kompulsiyonlarının üstesinden gelebiliyorlardı.

Bu çalışma, çeşitli zihinsel sorunları olan akut hastalarda ve akut atakları olan kronik şizofreni hastalarında tam ve kalıcı remisyon göstermiştir. Tamamı tedavi edilmiş 7 kronik şizofrenide iyileşmeler

Machine Translated by Google

altı yılı aşkın bir süredir hastanede yatış, tedavinin tamamlanmasından sonra 1 ila 4 hafta sürdü. Nükseden hastalara yeniden DMSO tedavisi verildiğinde, orijinal çalışmadakiyle aynı olumlu sonuçlarla yanıt verdiler.

Amerika Birleşik Devletleri'ndeki daha yakın tarihli bir vaka, DMSO ile tedavi edilen ciddi bir zihinsel sorunu olan bir hasta olan Santa Rosa, California'dan Aaron Petras'ı içeriyordu. Şiddetli sanrıları olan bir paranoid şizofren olarak teşhis edilmişti. En büyük sorunu ayağının vızıldaması ve bu sesin diğer insanları ve hatta mahalledeki köpekleri ve kedileri rahatsız etmesiydi. Annesi tarafından bakılan ve ancak şiddetli nöbetler geçirdiğinde hastaneye kaldırılan bir yetişkindi.

Bir keresinde Bay Petras'ı evinde ziyaret ettiğimde sokağın karşısındaki bir köpek havlamaya başladı. Petras Bey hemen "Ayağım uğulduyor. Köpek o yüzden havlıyor. Onu rahatsız ediyorum" dedi. Daha sonra ayakkabısını ve çorabını çıkarttırdım ve stetoskop ile ayağını kontrol ettirdim. Yüksek bir kalp atışı duyabiliyordum. Sonra ayağını stetoskopla dinlettim ve ayağından duyduğu sesin bu olup olmadığını sordum. Bunun gürültü olduğunu ve köpeği rahatsız ettiğini söyledi. Ona köpeğin havlamasının yüksek sese neden olduğunu ve köpeğin ya da herhangi bir kişinin ayağını stetoskop olmadan duymasının mümkün olmadığını anlattım.

Sayın Petras'a DMSO, GH3 ve vitamin B-12 enjeksiyonlarının bir arada kullanılmasına karar verildi. Enjeksiyonlara başlamadan önce, Bay Petras'ın psikiyatristi, onu iki hafta boyunca tüm psikotrop ilaçları bıraktı. Durumu son 10 yılda düştüğü için zaten ona pek iyi gelmediklerini söyledi.

Enjeksiyonlar haftada üç kez yapıldı ve iyileşme hemen oldu. Bay Petras daha sakin ve daha az korkak hale geldi. Düşüncesinde daha uyanık ve net hale geldi ve gerçeklikle daha iyi başa çıkabilir hale geldi. Tedavi kesildiğinde, durumu yavaş yavaş daha aktif bir kronik paranoid şizofrenik duruma geri döndü.
Daha sonraki enjeksiyonlar, orijinal tedaviye benzer olumlu sonuçlar verdi.

Bu olaydan çıkarılacak önemli bir ders vardı. Patras Bey'e ilk teşhis konduğunda kimse ayağını steteskopla dinlemediği için ayağından ses çıkmadı. Çoğu zaman bir akıl hastasının söylediklerinin bir temeli vardır. Doktor her zaman hastanın söylediklerini dinlemeli ve hastanın inancının dayanaklarını belirlemeye çalışmalıdır. Hasta akıl hastası olsa bile, hissedebileceklerinin veya duyabileceklerinin bir temeli olduğunu fark etmesi hastanın iyileşmesine faydalı olabilir.

Gelecekteki Çalışmalar İçin Öneriler

DMSO'nun çok çeşitli sorunları olan akıl hastalarının semptomlarını güvenli bir şekilde azalttığı kanıtlanmıştır. Tüm akıl hastanelerinde kullanılması gereken bir üründür. Gerçek bir iyileşme umudu olmayan çok fazla hasta akıl hastanelerine yatırılıyor. Bu hastaların çoğuna, DMSO'nun uygun kullanımıyla akıl hastanesi dışında verimli bir yaşam sürmeleri için yardımcı olunabilir.

Tüm devlet akıl hastanelerinde DMSO kullanılmaması için hiçbir neden yoktur. Ölümcül ya da zararlı yan etkisi olmadığı için herhangi bir riski yoktur. En iyi neyin işe yaradığını bulmak için çeşitli ilaçlar ve vitaminlerle kombinasyonlarla birlikte çeşitli dozajlar denenebilir. Ayrıntılı araştırmalar için bir neden yoktur. Çalışmalar, yöntem ve prosedürlerin yanı sıra yayınlanan sonuçlarla çok basit olabilir, böylece diğerleri araştırmadan faydalanabilir.

Birçok eyalet ve diğer devlet kurumlarının parası azalıyor ve büyük bir nakit akışı sorunuyla karşı karşıya. Akıl hastalarını kurumlarda barındırmak, başka amaçlar için kullanılabilecek veya vergi mükelleflerine iade edilebilecek çok fazla nakit tüketir. DMSO'nun doğru kullanımı şüphesiz akıl hastanelerinin nüfusunu %50'nin üzerinde azaltabilir ve dolayısıyla maliyeti azaltabilir. Daha da önemlisi, artık kurumlara hapsedilenlerin birçoğu mutlu, özgür, üretken insanlar haline gelebilir.

Bölüm 27

Machine Translated by Google

DMSO'nun zeka geriliği tedavisinde çok etkili olduğu kanıtlanmıştır. Bazı durumlarda DMSO tek başına kullanılırken, diğerlerinde amino asitler, vitaminler veya diğer ürünlerle birleştirilir. DMSO ayrıca, hastanın DMSO'yu su, meyve suyu veya süt içinde içtiği oral, kas içi enjeksiyon veya topikal uygulama dahil olmak üzere çeşitli şekillerde uygulanmıştır.

Down sendromunun11 neden olduğu ciddi zeka geriliği olan 55 çocuk üzerinde Şili'de iyi belgelenmiş büyük bir çalışma yapılmıştır. Mongolizm veya 21. kromozomun trizomisi olarak da bilinen Down sendromlu hastalar, normal iki kromozom yerine üç kromozom 21 ile doğarlar. Fazladan 21. kromozoma sahip olanlar zihinsel engellidir ve DMSO'ya kadar onlara yardım etmek için çok az şey yapılabilirdi.

Şili çalışmasındaki hastalara intramüsküler enjeksiyon yoluyla DMSO ve amino asitler verildi. Enjeksiyon için şişeler, 5 mg gama aminobütirik asit (GABA), 10 mg gama amino beta hidroksibütirik asit (GABOB) ve 10 mg asetil glutamin ile birlikte 5 cc %5 DMSO'dan oluşuyordu.

Çocuklar 3 1/2 yaş altı ve 3 1/2 yaş üstü olmak üzere iki gruba ayrıldı. 3 1/2 yaşın altındaki çocuklardan 15'i tedavi gördü ve çocuklardan 13'ü kontrol olarak görev yaptı. En büyüğü 14 yaşında olmak üzere 3 1/2 yaşından büyük olanlarda 16 çocuk tedavi alırken, 11 çocuk kontrol olarak görev yaptı.

3 1/2 yaşından küçük çocuklar için amino asitlerle birleştirilmiş %5 DMSO içeren 5 cc'lik ampulün dozu vücut ağırlığına göre ayarlandı. 8 kg'dan hafif olanlara .5 cc, 8 ile 11 kg arasındakilere 1 cc ve 11 kg'dan ağır olanlara 2 cc verildi. 3 1/2 yaşından büyük çocukların tümü, her enjeksiyonda 5 cc'lik ampulün tamamını almıştır.

3 1/2 yaşından küçük çocuklara enjeksiyonlar 90 gün boyunca gün aşırı yapıldı. Daha sonra DMSO'suz bir aylık bir ara verildi. Tüm çocuklar en az üç döngü enjeksiyon aldı.
Bir aylık ara sırasında hastalara GABA, GABOB, asetil glutamin ve arginin içeren ancak DMSO içermeyen kapsüller verildi.

3 1/2 yaşından büyük çocuklara 20 gün ara ile dönüşümlü olarak 20 gün boyunca her gün enjeksiyon yapıldı. 20 günlük molaları sırasında onlara GABA, GABOB, asetil glutamin ve arginin içeren ancak DMSO içermeyen amino asit kapsülleri verildi. Hepsi, her biri toplam 100 enjeksiyon olmak üzere beş dizi 20 enjeksiyon aldı.

Her iki çocuk grubu da kontrol gruplarına kıyasla büyük ilerlemeler gösterdi. 3 1/2 yaşın altındaki çocukların psikometrik testleri Gesell'in gelişim katsayısına göre hesaplanmıştır. DMSO ile tedavi edilenler, aşağıda özetlenen sonuçlarla tüm alanlarda iyileşti:

Motor alan: Kontrol grubunda tedaviden önce ortalama 56 ve bir yıl sonra 58 olmak üzere çok az değişiklik oldu. 13 hastanın 10'unda motor indeks değişmedi, birinde düştü, ikisinde yükseldi. DMSO ile tedavi edilen grupta başlangıç ortalaması da 56 idi, ancak bir yıl sonra 72 idi.

Uyum alanı: Kontrol grubunda başlangıç ortalaması 52 iken bir yıl sonunda 49'a gerilemiştir.
DMSO ile tedavi edilen grup, ortalama 50 ile başladı ve bir yıllık tedaviden sonra 60'a yükseldi.

Dil alanı: Kontrol grubu başlangıçta 56 ve bir yıl sonra 54'e sahipti. DMSO ile tedavi edilen grubun tedaviden önce ortalama 52'si vardı ve bu, bir yıllık tedaviden sonra 58'e yükseldi.

3 1/2 yaşından büyük çocuklar:

Motor alan: Kontrol grubunda tedavi öncesi motor indeks ortalaması 34 iken bir yıl sonra ortalama 36 idi.
DMSO ile tedavi edilen grupta motor indeks ortalaması tedaviden önce 38 ve DMSO tedavisinden bir yıl sonra 49 idi.

Dil alanı: Konuların hem konuşması hem de anlaması test edildi. Kontrol grubunda konuşma ortalaması başlangıçta 21 iken, bir yıl sonra 23'e yükselirken, anlamada ortalama 25 idi.

Machine Translated by Google

başlangıç ve bir yıl sonra 34. Tedavi edilen grupta ortalama konuşma puanı tedaviden önce 27 ve bir yıl sonra 37 iken, anlamada ortalama tedaviden önce 42 ve bir yıl sonra 52 idi.

Zeka Bölümü: Kontrol grubundaki çocuklar çalışmaya ortalama 34 IQ ile başladılar ve bir yıl sonra ortalama IQ 33'e ulaştılar. DMSO ile tedavi edilenlerin başlangıçta ortalama IQ'su 29'du ve bir yıllık tedaviden sonra ortalama 40'a sahipti.

Tedaviyi yürüten doktorlar, DMSO amino asit tedavisinin ciddi zeka geriliği olan çocukların tedavisinde büyük bir ilerleme olduğu konusunda hemfikirdi. Ayrıca tedavi edilen çocuk sayısının artırılmasını ve tedavi süresinin uzatılmasını tavsiye ettiler. Bu çalışmayla ilgisi olmayan diğer çocukların tedavisinde daha yüksek dozlar uygulamışlar ve daha iyi sonuçlar elde etmişlerdir. Son olarak, ideal bir tedaviye ulaşmamış olsalar da, DMSO-amino asit tedavisinin on yıllardır başka bir ilerleme kaydedilmemiş bir durumun tedavisinde ilerleme sağladığını belirttiler.

New York Bilimler Akademisi DMSO konferansında sunulan başka bir çalışmada, Arjantin'de mongoloid olmayan 26 engelli çocuk, Şili çalışmasında kullanılan aynı DMSO amino asit tedavisi ile tedavi edildi.12 Çocukların 13'ü DMSO tedavisi alırken, diğer 13'ü kontrol grubu olarak görev yaptı. Grubun yaşları 5 ile 20 arasında değişiyordu.

DMSO ile tedavi edilen çocuklara, toplam 180 günlük tedavi süresi boyunca her seri arasında 15 günlük bir ara ile 20 enjeksiyonluk bir seri halinde haftada üç kez 5 cc'lik intramüsküler enjeksiyon yapıldı.

Bu çalışmanın sonuçları önceki çalışma ile benzerdi. Kontrol grubu çocuklarında çok az değişiklik olurken, DMSO çocuklarının hepsi bir miktar gelişme gösterdi.

Portland, Oregon'dan Billy King, Birleşik Devletler'de muhtemelen Down sendromu için DMSO ile tedavi edilen en iyi bilinen hastadır. 1970'lerin başından itibaren Oregon Üniversitesi Tıp Okulu'nda (şimdi Oregon Sağlık Bilimleri Üniversitesi) Dr. Stan Jacob'ın hastasıydı.

Her gün DMSO ile tedavi edildi. 1970'lerde annesi bana her sabah DMSO'yu sütte içtiğini söyledi. Tabii bu her çocuğun yapabileceği bir şey. Maliyeti çok az olan ve çok büyük getirisi olan basit ve etkili bir tedavidir.

Bir sonraki sayfadaki resim, Billy'nin Aralık 1971'de DMSO ile tedavi edilmeden önce nasıl göründüğünü ve ayrıca bir yıllık tedaviden ve iki yıllık tedaviden sonra nasıl göründüğünü gösteriyor. Tedaviye ilk başladığında 14 yaşındaydı ve 10 aylık zihinsel kapasiteye sahipti. Yürüyebiliyor ve yemek yiyebiliyordu. Ancak konuşamıyor ve diğer insanların kendisine söylediklerini anlayamıyordu. İki yıl boyunca DMSO kullandıktan sonra üçüncü resim çekildiğinde, yedi yaşındaki bir çocuğun zihinsel yeteneklerine sahipti. Konuşabiliyor ve kendisine söylenenleri anlayabiliyor. Adını yazabiliyor ve 269 Peabody flash kartı tanımlayabiliyordu. Resimlerin gösterdiği gibi, Moğol görünümünü kaybetmişti. Ayrıca bir yüzme havuzunda yüzebilirdi.

Billy King yıllar içinde gelişmeye devam etti. Bir yetişkin olarak Portland kitapçısında çalıştı. Bu, DMSO ile hayatı tamamen değişen birine bir örnek. Geleceği çok kötü olan ve muhtemelen destek için başkalarına bağımlı olacak bir insandan, her hafta eve maaş çeki getiren üretken bir yetişkine dönüştü.

Amerika Birleşik Devletleri'nde ve dünyadaki diğer ülkelerde zihinsel engellilerin mevcut durumu nedir?
Billy King'in DMSO tedavisinden önce olduğu gibi birçok çocuk devlet kurumlarında. Ciddi derecede geri zekalı veya ciddi beyin hasarı geçirmiş olanların çoğu olmasa da çoğu hastaneden ayrılabilir ve normal bir yaşam sürdürebilir. Verdiğiniz vergiler akıl hastanelerinde çöpe atılıyor ve daha da kötüsü, iyileştirilebilecek hastalara, onları iyileştirmek için DMSO tedavisi yerine onları sakinleştirmek için sakinleştiriciler verilmeye devam ediliyor. Bu insanları gerçekten tedavi etmeye başlamanın ve tedaviye dahil olanların, ciddi şekilde geri kalmış kişilerin üretken insanlar olmalarına yardım edilebileceğine gerçekten inanmalarının zamanı geldi.

Machine Translated by Google

Bölüm 28

Multipl skleroz

Multipl skleroz, beyin ve omuriliğin aksonları etrafındaki miyelin kılıflarının demiyelinizasyona ve skarlaşmaya yol açacak şekilde hasar gördüğü inflamatuar bir hastalıktır. Hastalık, sinir hücrelerinin birbirleriyle iletişim kurma yeteneğini azaltır.

Multipl sklerozun iki genel tipi vardır. Bir tip, ilerici form olarak adlandırılır. Bu form genellikle hastayı daha hızlı devre dışı bırakır ve öldürür. Diğer tür, havale formu olarak adlandırılır. Bu tipte, miyelin kılıfına zarar veren ataklar arasında çok fazla iyileşme olabilir. Genellikle remitting formu olan hastalar uzun yıllar yaşarlar. Ataklar arasındaki iyileşme genellikle giderek daha az tamamlanır ve hasta ölene kadar ataklar daha yıkıcı hale gelir.

Rusya'da multipl sklerozlu otuz dört hasta, 1984 tarihli bir tıp dergisi raporunda bildirildiği üzere DMSO ile tedavi edildi.13 Sonuçlar, remisyon tipi multipl sklerozu olan hastalarda çok olumluydu.
Remiyelinizasyon (miyelin kılıflarının büyümesi), ödemde azalma ve sinir hücreleri arasında gelişmiş iletişim vardı. Hastalığın ilerleyici tipindeki iyileşme, remisyon tipindeki kadar büyük değildi.

California, South Pasadena'da ilerleyici multipl skleroz formuna sahip bir hasta, bir yatak ve tekerlekli sandalyeye mahkûm edildi. İyileşme dönemindeki bir hastanede cenin pozisyonunda yaşıyordu. Dizleri neredeyse göğsüne geliyordu ve bacaklarını hareket ettirmek mümkün değildi. Birkaç ay içinde ölmesi bekleniyordu.

Bu bayanın ailesi, onun DMSO, vitaminler ve doğal yiyeceklerle tedavi edilmesini istedi. Haftada 2 kez kas içi enjeksiyon yapılmasına karar verildi. Her gün ağızdan bir çay kaşığı DMSO verildi ve hemşireler her gün kollarına ve bacaklarına DMSO içeren bir losyon sürdü.

Tedavi başladıktan kısa bir süre sonra bu bayan, tedavinin bacaklarında ağrıya neden olduğundan şikayet etti. Tedaviden önce bacaklarında çok az his vardı ve bu ağrı bile pozitif kabul edildi. Tedavi başladıktan bir yıldan biraz fazla bir süre sonra bu bayan bacaklarını hareket ettirebildi. Daha sonra kendini besleyebildi.
İyileştirme, bu bayan, yeni yerinde aynı tedavinin uygulanacağını düşünen bazı aile üyelerine daha yakın olmak için başka bir eyalete taşınana kadar devam etti.

Bu davanın bir başka ilginç yönü daha vardı. Hasta Medicare kullanıyordu ve DMSO ve geleneksel tıbbi tedaviye ek olarak fizik tedaviye ihtiyacı vardı. İlk başta Medicare tarafından fizik tedavi için reddedildi. Medicare'den bir temsilci, kontraktürleri olduğunu ve hiçbir zaman fazla iyileşme gösteremeyeceğini açıkladı. Durum Medicare temsilcisine açıklandı. Kendisine, onun zaten iyileştiği söylendi ve hastayı ziyaret etmesi, tıbbi kayıtlarını incelemesi ve olası sorularını sorması için davet edildi.

Daha sonra davayı yeniden değerlendirmeyi kabul etti. Ancak, ihtimallerin Medicare geri ödemesinin onaylanmasına karşı olduğunu vurguladı. Hastanın kaydettiği ilerleme dikkatli bir şekilde değerlendirildikten sonra, fizik tedavi için Medicare geri ödemesi için onaylandı.

Bu, herhangi bir tıp uzmanının, hastanın ihtiyaç duyabileceği diğer yardımları sıklıkla nasıl alabileceğinin başka bir örneğidir. Hastanın geri ödeme gerekebilecek herhangi bir tedaviye ihtiyacı olduğunu düşünüyorsanız ve bu reddedilmişse, ret nihai olarak kabul edilmemelidir. Genellikle tek gereken, önerilen tedavinin maliyeti aşan faydalar sağladığına dair kanıt veya iyi bir göstergedir.

Bölüm 29

Machine Translated by Google

Ağrı

DMSO'nun en önemli faydalarından biri, ağrıyı büyük ölçüde azaltma yeteneğidir. Ağrı birçok biçimde gelir ve şiddetli ağrıya neden olabilecek bazı problemler diğer bölümlerde ele alınır. Bu bölüm, ağrının birincil sorun olduğu durumlarda ağrıyı ele almaktadır.

Ağrı temel olarak vücudunuzun size bir sorun olduğunu söyleyen elektrokimyasal bir uyarıdır. Hastaya, vücudunun gerçek doku hasarına yol açabilecek veya neden olmakta olan potansiyel bir tehlikeyle karşı karşıya olduğu konusunda bir uyarıdır. DMSO genellikle herhangi bir ağrıyı büyük ölçüde azaltabilir. Ancak, ağrıya neyin neden olduğunu bulmak her zaman en iyisidir.

DMSO'nun hekimin yerini alması amaçlanmamıştır. Bir hastada geçmeyen bir ağrı varsa sorunun nedeni bilinmese de bir sorun vardır. Hastada apandisit varsa, DMSO kullanımı çözüm değildir. Derhal tıbbi tavsiye ve tedavi alınmalıdır. Hastanın hayatını kurtarmak için acil olarak ameliyat gerekebilir.

Ağrının nedeni bilindiğinde, DMSO en iyi şekilde kullanılabilir. Çoğu zaman en iyi tıbbi tavsiye, muayene ve testler ağrının nedenini keşfetmede başarısız olur. Ayrıca iki kişi röntgende benzer görünen aynı duruma sahip olabilir ve bir hastada şiddetli ağrı olurken diğer hastada minimal ağrı olabilir.

Bu özellikle sırt ağrısı için geçerli olabilir.

California, Newport Beach'teki bir hasta, Elmer Thomassen, MD'nin kliniğinde ilk kez görülmeden 10 yıl önce ciddi bir sırt yaralanması geçirmişti. Hasta büyük bir otomobil kazası geçirmişti ve ameliyat olmasına rağmen kazadan bu yana neredeyse sürekli ağrı çekiyordu. Muayene, omurgada bir miktar hasar gösterdi, ancak en şiddetli ağrı alanında hiçbir şey göstermedi.

Bu hastanın yüzde 90 DMSO'lu topikal losyonla tedavi edilmesine karar verildi. Losyonu günde iki kez tüm sırtına hafifçe sürmesi önerildi. İlk tedaviden sonra hasta geçici olarak rahatladı. Sırtta hafif bir ağrı azalması ve daha az sertlik vardı. Tedavi devam etti ve daha fazla gelişme oldu. Bir yıllık tedaviden sonra, ağrı neredeyse gitmişti ve hasta, kazadan öncekine eşit olarak tanımladığı hareket özgürlüğüne sahipti.

Hastaya daha sonra DMSO'yu günlük olarak uygulamaya devam etmesi ve altı ayda bir muayene ve değerlendirme için doktora görünmesi önerildi. Hasta iyileşmeye devam etti. İlk randevusundan iki yıl sonra, genellikle bir Cumartesi veya Pazar öğleden sonraları 10 milden fazla yürüyerek dağlarda yürüyüş yapıyordu. Genel sağlığının kaza öncesine göre daha iyi olduğunu düşünüyordu. Ömrü boyunca DMSO kullanacağını ve DMSO kokusuna ne kendisinin ne de eşinin itirazı olmadığını söyledi.

Philadelphia'daki Pennsylvania Hastanesi'nde açık göğüs ameliyatı olan hastaları içeren kontrollü bir çalışma, ameliyat sonrası ağrının kontrolünde mükemmel sonuçlar gösterdi. Bu çalışmada DMSO her altı saatte bir 12-15 inçlik insizyona uygulandı. DMSO alanlar, normal ağrı kesici miktarının yalnızca yarısına ihtiyaç duydu. Ayrıca mide bulantısı, kusma ve kabızlık gibi daha az komplikasyonları vardı. Ayrıca daha çabuk toparlandılar

ameliyat.

Bir hastanın yaşayabileceği en kötü ağrılardan biri fantom ağrısı adı verilen bir ağrıdır. Bu, vücudun artık orada olmayan bir bölümündeki bir ağrıdır. Bir kol veya bacak bir kazada kaybolmuş veya uzuv kesilmiş olabilir. Bununla birlikte, ampüte, uzuv hala oradaymış gibi hissedebilir.

Bu hayali ağrı, eksik vücut parçasının tamamında veya sadece küçük bir kısmında yanma veya karıncalanma hissi, donuk bir ağrı veya çok şiddetli bir ağrı olabilir. Bazen kol veya bacak uyuşuyormuş gibi hissedilir ama kesinlikle hala oradaymış gibi hissedilir. Ağrı, tam olarak anlaşılamayan çeşitli sinir uyaranlarından kaynaklanır. Ağrının yeri artık hastaya bağlı olmasa da ağrı hayali değil gerçektir. Bu ağrı genellikle zordur

tedavi etmek.

Fantom ağrısına iyi bir örnek, Los Angeles'ta bir kazada sağ kolunu ezen bir motosiklet sürücüsüydü. Kol daha sonra ameliyatla omzundan çıkarıldı. Bu hasta, esas olarak sağ dirseğinde olan bir ağrı yaşadı. Ağrı bazen keskin ve şiddetliydi, bazen de koluna, özellikle dirsek kısmına yeterli miktarda kan gelmiyormuş gibi hissettiğini söyledi.

Machine Translated by Google

Bu hasta ilk kez 1998 yılında, kazadan çok sonra DMSO ile tedavi edildi. Hem reçetesiz hem de reçeteli çeşitli ağrı kesici ilaçlar kullanmıştı ve gerçek bir rahatlama görmemişti. Ağrı kesicilerinin çoğunun, arzu ettiği ağrı kesiciden hoşlanmadığı daha fazla yan etki sağladıklarını söylediği için, ters etki yaptığını düşündü.

Hastanın amputasyon yerindeki omzuna DMSO, kırmızı biber ve aloe vera suyu içeren bir losyon uygulandı. Tedaviden kısa bir süre önce, böyle bir vudu tedavisine gitmek için muhtemelen deli olduğu yorumunu yaptı. Dedi ki: "Bana havada olan bir ağrıyı tedavi ediyorsun. Ağrı bedenime bağlı değil. Ağrı sadece zihnimde. Başka hiçbir şey işe yaramadı. Bunun da olmayacağını biliyorum ama" Bunun işe yaramayacağını size göstermeye hazırım."

Losyonun uygulanmasından dakikalar sonra hasta kolunun daha iyi hissettiğini söyledi. "İnanmıyorum ama dirseğim çok daha iyi. Bu alet gerçekten işe yarıyor" dedi.

Bu hastaya daha sonra ağrısı olsun ya da olmasın losyonu günde iki kez kullanması önerildi. Üç ay sonra bu adamın hayalet ağrısı kalmadı ve tedaviyi bırakabileceği söylendi. Hayalet ağrı geri gelmedi. Hasta losyonu kas ağrıları ve ağrıları gibi diğer küçük problemler için de kullanmış ve kızılcık suyuna içtiği losyon veya sade DMSO'dan bir daha asla vazgeçmeyeceğini söylemiştir.

Nedeni bilinmeyen ağrıları olan hastaları tedavi eden herhangi bir doktor ki buna hemen hemen her doktor dahildir, DMSO'ya sahip olmalı ve onu nasıl kullanacağını bilmelidir. Çoğu ağrı kesici ilacın bazı potansiyel olarak zararlı yan etkileri vardır. DMSO ile etkili ve güvenli bir ağrı kesicimiz var.

Bölüm 30

Radyasyon Hasarından Koruma

DMSO'nun radyo koruyucu özellikleri 40 yılı aşkın bir süredir bilinmektedir, DMSO, x-ışını tedavisinden kaynaklanan radyasyon hasarını önlemek ve ayrıca nükleer santral kazalarının neden olduğu yüksek atmosferik radyasyon seviyelerinden korunmak için kullanılmaktadır.

Radyasyon yanıkları gibi doğrudan ve anında fark edilen hasarlar vardır. Radyasyon ayrıca tüm vücuttaki hücrelere zarar veren serbest radikaller üretir. Bu serbest radikaller, hücrelerin daha hızlı yaşlanmasına ve ayrıca hücrelerin mutasyona uğramasına neden olarak kanserlere, doğum kusurlarına ve diğer hastalıklara neden olur. DMSO, bilinen en güçlü serbest radikal temizleyicidir. Düşük DMSO konsantrasyonları bile radyasyonu ve serbest radikal hasarını büyük ölçüde azaltabilir.

Rus radyoloji dergisi Meditsinskaia Radiological'da Rusya'da radyasyon tedavisi gören rahim ağzı kanseri hastalarını içeren bir çalışma bildirildi.14 Bu çalışmada DMSO, radyasyon tedavisi öncesinde 22 rahim ağzı kanseri hastasına topikal olarak uygulandı. Kontrol grubu, DMSO'suz radyasyon tedavisi alan 59 hastadan oluşuyordu. Kontrol grubu normalde beklenen toksik reaksiyona sahipken, DMSO korumalı hastalarda radyasyon yanıkları ve diğer radyasyon toksisitesi semptomları görülmedi.

Japonya'daki Kyoto Üniversitesi'nde, DNA'yı radyasyon hasarından korumak için DMSO kullanımını içeren bir çalışma, 2010 yılında Journal of Radiation Research dergisinde yayınlandı.15 Bu çalışmada Çin hamsteri yumurtalık hücreleri, seyreltik bir solüsyonla (%0,5) korunurken radyasyona maruz bırakıldı. DMSO'nun.

DNA, çift sarmal şeklinde iki sarmaldan oluşur. Canlı organizmaların gelişmesinde ve işleyişinde kullanılan genetik talimatları içerir. DNA'nın ana rolü, bilginin uzun süreli depolanmasıdır.
DNA, hücrelerin diğer bileşenlerini oluşturmak için gereken talimatları içerdiğinden, genellikle bir dizi ozalit veya planla karşılaştırılır. DNA, insan, köpek, kedi veya hamster gibi herhangi bir organizmadan olabilir. Hamster hücrelerindeki DNA bebeğin hamster olacağını, insan hücrelerindeki DNA ise bebeğin insan olacağını belirler. DNA ayrıca organizmanın boyutunu, rengini, zekasını vb. etkiler.

Machine Translated by Google

DNA çeşitli şekillerde zarar görebilir, bunlardan biri radyasyona maruz kalmaktır. Radyasyon bazı DNA zincirlerinde kırılmaya neden olabilir. Kyoto Üniversitesi araştırmacıları tarafından yapılan önceki araştırmalar, ışınlanmış hücrelere %10 DMSO ile iki saatlik bir muamelenin ışınlanmış hücrelerdeki ölümcül etkileri bastırabileceğini doğruladı, ancak DMSO konsantrasyonunun toksik olduğu bulundu. Araştırma, daha yüksek konsantrasyonların çift iplik kopmalarını önlemede etkili olduğunu gösterdi. Genel olarak DMSO konsantrasyonu ne kadar yüksek olursa, DNA'da o kadar az çift sarmal kopması olur, ancak yüksek konsantrasyonların toksik olduğu kanıtlandığından, %0.5 DMSO denenmiştir.

Bu çalışma, %0,5 DMSO'nun serbest radikal baskılamanın dolaylı etkisinden ziyade çift sarmal kırılmalarının onarılmasına yardımcı olarak radyasyondan koruma sağladığını gösterdi. Japon çalışması hakkında daha detaylı bilgi edinmek isteyen herkes, internet üzerinden bu bilgiye erişebilir. Anlaşılması zor olsa da mükemmel bir çalışma.

Sonuç olarak, çalışmanın yazarları, DMSO'nun hücreleri radyasyon hasarından korumadaki etkilerini gerçekten anlamak için daha fazla çalışmaya ihtiyaç olduğunu söylüyorlar. Önceden, yararın serbest radikal baskılamanın neden olduğu dolaylı bir etki olduğu düşünülüyordu. Bununla birlikte, bu çalışmanın gösterdiği gibi, DNA'daki radyasyon hasarını onarmaya yardımcı olan DMSO'nun kendisinin de doğrudan etkisi vardır. Radyasyon hasarının tedavisi hakkında öğrenilecek çok şey var.

Şu anda sahip olduğumuz bilgi, hasarlı Fukushima Daiichi elektrik santralinden kaynaklananlar gibi aşırı miktarda radyasyona maruz kalmış olabilecek kişilere yardım etmek için nasıl kullanılabilir? 2011'den önce hasarlı atom santrallerinden kaynaklanan radyasyon zehirlenmesinin tedavisinde DMSO kullanmak için önceden yazılmış protokoller yoktu. Orijinal protokoller Fukushima kazasından kısa bir süre sonra yazılmıştı ve daha fazla bilgi edinildikçe değişikliğe tabi olarak kabul edilmelidir. Ancak, daha sonra daha kesin protokoller tasarlanana kadar iyi bir temel başlangıç noktası sağlar. Ayrıca, mevcut tedavi protokolleri her vakayı tedavi etmek için değiştirilebilir.

Aşırı radyasyona maruz kalanların tümü derhal DMSO ile tedavi edilmelidir. DMSO ağızdan, enjeksiyonla veya deriye topikal uygulamayla verilebilir. Bazı durumlarda üç yöntem de kullanılabilir. Enerji santralindeki işçiler gibi büyük ölçüde maruz kalanlara ağır dozlarda DMSO verilmelidir. İlk gün vücut ağırlığının kilogramı başına maksimum 5 gram, 24 saatlik bir süre boyunca güvenlidir. Bununla birlikte, bu yüksek doz, yalnızca hasta, hayati tehlike oluşturduğu düşünülen çok yüksek dozda radyasyon almışsa önerilir. Tabii ki hasta da fazla radyasyon kaynağından derhal uzaklaştırılmalıdır. Bir nükleer santral kazası durumunda bu, hastanın kaza mahallinden 100 mil veya daha fazla uzağa taşınması gerektiği anlamına gelebilir.

İlk günden sonra doz büyük ölçüde azaltılır. Vücut ağırlığının kilogramı başına bir grama kadar kalıcı bir doz, bir nükleer santral kazası veya nükleer bomba gibi düzenli dozda aşırı radyasyon alan bir kişi tarafından alınabilir. Radyasyondan korunma özellikle hamile kadınlar için önemlidir. Gelişmekte olan fetüsün DNA'sı radyasyon hasarına karşı özellikle hassastır. Radyasyon zehirlenmesinin sonucu deforme olmuş bir çocuk, lösemi veya başka bir sağlık sorunu olabilir.

Topikal DMSO, vücudun çoğu için %90'lık bir konsantrasyonda olabilir. Genel olarak yüz için konsantrasyon %70 veya daha az olmalıdır. Hastanın nasıl tepki verdiğini görmek için önce hafifçe uygulanmalıdır. Hastanın radyasyon yanıkları varsa, %50 DMSO ve ayrıca aloe vera içeren Scott Supreme Cilt Losyonu'nun etkili olduğu kanıtlanmıştır.
Radyasyon almaya devam edenler DMSO veya Scott Supreme Cilt Losyonu'nu günde iki veya üç kez tüm vücuda hafifçe uygulayabilirler. DSMO diğer ürünleri deriden geçirebileceğinden, DMSO'nun uygulandığı alanda cilt temiz olmalı ve alkol kullanılmamalıdır.

DMSO ağızdan alındığında, konsantrasyon %20 veya daha az DMSO'da tutulmalıdır. Hasta yemekten sonra çözeltiyi yavaşça içmelidir. Genellikle tadı örtmek için DMSO'yu meyve suyuna koymak en iyisidir. Ancak su ile seyreltilerek de kullanılabilir.

DMSO ile birlikte başka tedaviler de verilebilir. Bunlar bu kitapta ele alınmayacak, ancak radyoaktif iyodin kirletici maddelerden biriyse, tiroidin korunmasına yardımcı olmak için potasyum iyodür içerirler. Epsom tuzu banyoları ayrıca diğer toksin azaltıcı maddelerle birlikte kullanılır. Fazla radyasyon diğer birçok kaynaktan elde edilebilir.

Machine Translated by Google

o sırada yaşamı tehdit etmeyen ancak hastanın yaşamı boyunca birikebilecek kaynaklar. Hasta bir teşhis röntgeni aldığında, vücudun geri kalanı normalde bir kurşun kalkanla korunur. DMSO, röntgen çekilecek alana topikal olarak uygulanırsa, bu, röntgen etkinliğine zarar vermeden hasarı daha da azaltacaktır.

DMSO, 50 yılı aşkın bir süredir çok çeşitli sorunları başarıyla tedavi etmek için kullanılmaktadır. Şimdiye kadar kullanılan en güvenli ilaçlardan biri olarak kabul edilir ve milyonlarca insan tarafından kullanılmış olmasına rağmen, hiç kimsenin DMSO'ya karşı ölümcül bir reaksiyon gösterdiğine dair belgelenmiş bir vaka olmamıştır. Tek yan etkisi genellikle sarımsak benzeri nefestir. Topikal kullanımda, genellikle yalnızca birkaç dakika süren bazı küçük cilt tahrişleri olabilir. Herhangi bir nükleer santral kazasından veya başka bir kaynaktan yüksek dozda radyasyon alan herkes, uzun vadeli radyasyon hasarını azaltmak için uzun vadeli DMSO tedavisi almalıdır.

Bölüm 31

Solunum problemleri

Solunum sorunları, hem Amerika Birleşik Devletleri'nde hem de dünyadaki diğer ülkelerde birçok insanın hayatını ciddi şekilde etkiler. Bu rahatsızlıklar özellikle bebeklerde ve yaşlılarda ölümcül olabilir. Genellikle antibiyotikler ve antienflamatuar ilaçlar gibi diğer ürünlerle birleştirilen DMSO'nun çoğu solunum probleminin tedavisinde etkili olduğu kanıtlanmıştır.

Şiddetli bronşiyolitli 60 bebek üzerinde Şili'de yapılan bir araştırma, geleneksel tedaviye DMSO eklemenin etkinliğini gösteriyor.16 Bu bebekler iki gruba ayrıldı. Bebeklerin 30'u kontrol olarak kullanıldı ve antibiyotik, oksijen ve buhar çadırı ile tedavi edildi. DMSO grubu aynı tedaviyi aldı, ancak aynı zamanda DMSO, bir antibiyotik ve bir anti-enflamatuar ilaç içeren bir aerosol sprey aldı. DMSO ile tedavi edilenler anında iyileşti. DMSO tedavisinden 30 dakika sonra bebeklerin yüzde 80'inde duyusal ve öksürmede düzelme, yüzde 75'inde solunum hızında azalma ve solunum yeteneğinde iyileşme görüldü.

DMSO grubu buhar çadırının kullanımını gerektirmediği için ertelenmiş bir fayda da vardı. DMSO spreyi, enflamasyon sürecini ve solunum salgılarının viskozitesini azaltarak daha kolay öksürebilmelerini sağladı. Bu çalışmayı yapanların kendi ifadeleriyle vardıkları nihai sonuç, "Uygulaması kolay olduğu için toksik yan etkisi yoktur ve akut solunum yolu obstrüktif süreçlerin klinik evrimindeki olumlu sonuçlar göz önüne alındığında, bu yöntemi kullanmayı düşünüyoruz." terapötik sprey çok faydalı ve bronşiyolitte faydalıdır.

Bu hastanede tedavi edilen çocuklara bir örnek, yüksek ateş, öksürük ve nefes darlığı ile çok hasta olan üç yaşındaki bir çocuktu. Durumu kötüleşmeye devam etti ve hastaneye yatışından 12 saat sonra trakeotomi yapıldı. İki gün sonra genel durumu yetersiz kabul edilen bronkopulmoner servise nakledildi.

Bu hastaya trakeal kanül kullanılarak 1 ml DMSO sprey verilmesine karar verildi. Şiddetli öksürük ve geçici boğulma ile reaksiyona girdi, ardından büyük miktarda salgı dışarı çıktı. Nefesi hemen düzeldi ve daha sakinleşti. Girdikten dokuz gün sonra hastaneden taburcu edildi ve iyileştiği kabul edildi.

Astım, çocukların en sık görülen kronik hastalığı olarak kabul edilmektedir. Bronşiyal tüplerin inflamatuar bir durumudur. Aşırı miktarda mukus gelişir. Akut astım krizi, nefes almayı o kadar zorlaştırabilir ki, hasta oksijen eksikliğinden ölebilir. Astım sadece çocukları değil, her yaştan insanı etkileyebilir ve durum aslında yaşlılarda daha ciddi olabilir.

Astım için normal tıbbi tedavi esas olarak semptom azaltıcı ilaçlara odaklanmıştır. Solunum yollarını genişletmek için inhalatörler kullanılır. İltihap önleyici ilaçlar, aşırı durumlarda nefes almayı tamamen engelleyebilen mukus oluşumunu önlemek için kullanılır. Kortizon da sıklıkla kullanılır. Bu tedaviler acil bir durumda hayat kurtarıcı olabilse de özellikle sık ve uzun süreli kullanıldıklarında kötü yan etkileri olabilmektedir.

Machine Translated by Google

DMSO'nun kortizon ve bronkodilatörlerin yan etkileri olmadan astımı tedavi etmede etkili olduğu kanıtlanmıştır. Bu genellikle DMSO'nun tek başına veya çeşitli ilaçlar ve bitkilerle kombinasyon halinde topikal uygulaması gibi çok basit bir şekilde yapılır.

Bu yazarın, bebekken oldukça ağır bir astımı olan büyük bir torunu var. Annesi onu, o sırada standart tıbbi tedaviyi reçete eden bir doktora götürdü. Bu, istediği kadar iyi olmasa da biraz daha iyi nefes alabildiği için biraz rahatlama sağladı. Annesi ayrıca ilacın toksik yan etkilerinden endişe duyuyordu.

Sonunda bir DMSO losyonu kullanılarak astımından tam bir rahatlama sağlandı. Bu losyon, DMSO ile birlikte aloe vera suyu ve okaliptüs yağı içeriyordu. Losyon gece yatmadan hemen önce göğsüne, burnunun çevresine ve alnına sürüldü. Hemen rahatladı. Zorlanmadan nefes alabiliyordu. Bundan sonraki birkaç yıl losyonu olmadan yatağa gitmedi. Artık astımı olmadığı için losyonu her gece kullanmayı bıraktı. Bazı çocuklar yaşlandıkça astımlarından kurtulurlar. Ancak bu durumda, astım döngüsü losyon tarafından bir süre tamamen durdurulduktan sonra astımın geri gelmemesi mümkündür.

Bu örnek, çoğu solunum probleminin tedavisinde DMSO'nun muhtemelen denenmesi gerektiğini gösteren pek çok örnekten yalnızca biridir. Bu, kortizon gibi başka ilaçlar kullanan astımlı bir kişinin o ilacı yıllarca kullandıktan sonra aniden bırakması gerektiği anlamına gelmez. Bu ciddi sorunlara, hatta ölüme neden olabilir. Bazı ilaçlar yavaş yavaş kesilmelidir. Bu sadece bir doktor gözetiminde yapılmalıdır.
Uzun süre kortizon kullandığınızda adrenal bezleriniz doğal kortizon hormonu olan kortizol üretimini durdurur. Kortizonu aniden bırakamazsınız. Kortizon ve diğer ilaçların nasıl azaltılabileceğini ve ortadan kaldırılabileceğini belirlemeye yardımcı olmak için doktor tarafından yapılabilecek testler vardır.

Tüm solunum problemlerine yardımcı olmak için yapılabilecek başka doğal şeyler de var. En önemlilerinden biri de vücudu nemli tutmaktır. Su tercih edilen içecektir. Kahve ve alkollü içecekler vücudu kurutma eğiliminde oldukları için sıvı sayılmazlar.

Alerjiler genellikle astım ve diğer solunum problemlerinde birincil veya katkıda bulunan bir faktördür. DMSO bu alerjilere yardımcı olabilir. Aslında, artrit için DMSO almaya başlayan bazı kişiler, öksürme, hapşırma ve diğer polen alerjik semptomlarının durduğunu gördüler. Yine de hasta herhangi bir tahriş ediciden mümkün olduğunca uzak durmaya çalışmalıdır. Buna gıda alerjileri, alerjik reaksiyona neden olabilecek herhangi bir polen ve tütün dumanı dahildir.

Bölüm 32

skleroderma

Vücut dokusunu kireçlendiren ve çeşitli iç organlara saldırabilen, nedeni bilinmeyen bir hastalık olan skleroderma, DMSO'nun tek etkili tedavi olduğu bir hastalıktır. Bu durum, erkeklerin iki katından fazla kadını etkiler ve çoğunlukla 25 ila 45 yaşları arasındakileri etkiler.

Bu hastalığın ilerlemesi kişiden kişiye büyük ölçüde değişir. Bazı hastalarda birkaç yıl boyunca sadece parmaklar etkilenebilir. Bazı hastalar 25 yılı aşkın süredir sklerodermadan muzdariptir. Diğerleri, öncelikle hastalığın neden olduğu organ yetmezliği nedeniyle tanı konulduktan birkaç yıl sonra ölür. Sistemik skleroderma hastalarının yüzde yetmişi tanı konulduktan sonraki yedi yıl içinde ölür.

DMSO kullanan en büyük skleroderma araştırmalarından biri, 1965'ten başlayarak 43 hastanın tedavi edildiği Ohio'daki Cleveland Clinic'te gerçekleştirildi. Bu hastalara hafif, orta veya şiddetli olarak teşhis edilmişti ve 1 ila 25 yıl arasında sklerodermadan muzdaripti. . Cildin çeşitli bölgelerine ve hatta tüm vücuda uygulanan yüzde 30 ila 100 DMSO konsantrasyonları ile tedavi edildiler.

Araştırmayı yürüten Dr. Arthur L. Scherbel, bu araştırmanın, bu hastalıkta ilk kez herhangi bir olumlu değişiklik gözlemlemelerini sağladığını bildirdi. Hastalar 3 ila 23 ay tedavi gördükten sonra Dr. Sherbel ve

Machine Translated by Google

grubu, hastaların her birinin kaydettiği ilerlemeyi derecelendirdi. 43 kişiden 26'sı iyiden mükemmele ilerleme kaydetmişti. Genel olarak en az semptom gösterenler en büyük gelişmeyi gösterdi.

Sklerodermaası çok ilerlemiş olan sadece iki hasta iyi ile mükemmel arasında puan aldı. Şiddetli ilerlemiş sklerodermalı altı hasta tedavi sırasında veya tedaviyi tamamladıktan sonraki üç ay içinde öldü. Ne tedavi sırasında ölenler ne de diğer hastalarda tedavi nedeniyle herhangi bir zararlı etki görülmedi. Üç hasta bir yıl sonra tedaviyi durdurdu çünkü tüm semptomlar ortadan kalktı ve en az altı aylık gözlem boyunca semptomsuz kaldılar. Diğer dokuz hasta, semptomları ortadan kalktığında tedaviyi bırakmış, ancak ağrı ve diğer semptomlar yeniden ortaya çıktığı için tedaviye devam etmişlerdir.

Diğer çalışmalar da benzer sonuçlar vermiştir. Bu yazarın bilgi sahibi olduğu DMSO ile skleroderma tedavisini içeren her çalışma çok olumlu sonuçlar vermiştir.

Daha yakın tarihli bir vaka, uzun yıllardır sklerodermadan muzdarip olan Santa Barbara, Kaliforniyalı bir kadını içeriyordu. DMSO tedavisine ilk başladığında 79 kiloydu, böbreklerinden kan geliyordu ve sık sık bayılıyordu. Öngörü, bayılma nöbetlerinin artacağı ve önce böbrek yetmezliğinden ölmediği sürece sonunda uyanmayacağı yönündeydi. Ağrı kesici ilaçlara rağmen sürekli ağrı çekiyordu ve çalışamıyordu.

Bu kadının kollarına, ellerine, ayaklarına ve bacaklarına günde iki kez DMSO uygulandı. Ayrıca günde iki kez meyve suyunda bir çay kaşığı DMSO içti. Ayrıca, yürüme mesafesini kademeli olarak artırdığı bir egzersiz programına yerleştirildi. Çiğ meyve ve sebzeleri vurgulayan ve rafine şeker içermeyen bir diyet verildi.

Olumlu sonuçlar neredeyse anında not edildi. Ağrı büyük ölçüde azaldı ve daha fazla enerjisi vardı. Yedi yıl sonra artık bayılmadı ya da böbreklerinden kanama olmadı ve ağırlığı 107 pound'a çıktı. Skleroderma ağrısı yoktu, fiziksel olarak aktifti ve tamamen iyileşmeye gidiyor gibi görünüyordu.

Bu kadınla birkaç yıldır hiç temas kurulmadı. Sklerodermasının remisyonda kaldığını varsayıyor ve umuyoruz. Hastalık geri gelseydi, muhtemelen daha sonraki yıllarda temas olurdu.

Bölüm 33

Zona ve Uçuk

DMSO'nun herpes virüsü de dahil olmak üzere viral enfeksiyonların tedavisinde etkili olduğu kanıtlanmıştır. Sonuçlar, DMSO'nun tek başına olduğu gibi çeşitli antiinflamatuar ve antiviral ilaçların kombinasyonu ile DMSO ile elde edilmiştir.

Daha yaygın olarak zona olarak bilinen herpes zoster özellikle ciddi olabilir. Bu hastalık, su çiçeğine neden olan aynı virüsten gelir. Mevcut teori, hastanın çocukken su çiçeği geçirdiği ve daha sonra, genellikle yaşlı bir vatandaş olarak, virüsün aktive olduğu ve bir zona saldırısı olduğu yönündedir. Genellikle zona birkaç hafta kadar sürer ve hasta daha sonra tamamen iyileşir. Ancak hastalık yüze saldırırsa zona hastanın gözüne girerek bazen kalıcı körlüğe neden olabilir.

Zona yaraları kaybolduğunda, postherpetik nevralji adı verilen bir durum olabilir. Bu son derece acı verici olabilir ve ağrı yıllarca sürebilir. DMSO ve diğer ilaçlar, postherpetik nevralji ağrısını azaltabilir, ancak ortadan kaldıramaz. Zona hastasının tedavisinde en önemli şeylerden biri postherpetik nevraljiyi önlemektir. Önlemek tedavi etmekten çok daha kolaydır. Nevraljiyi önlemenin en iyi yolu zona hastalığını en erken evrede tedavi etmektir.

Buenos Aires Arjantin'deki Alrear Hastanesi'nde dermatolog olan Lazano Sehtman, hem herpes zoster hem de herpes simplex'li hastaları tedavi etmek için başka antiviral ve antiinflamatuar ilaçları da içeren bir DMSO spreyi kullandı. Sonuçlar çarpıcıydı, 17 herpes vakasının tümü (10 herpes simpleks ve yedi herpes zoster), spreyin günde iki kez uygulanmasıyla 48 saat içinde sonuç verdi.

Machine Translated by Google

Amerikalı bir doktor olan Dr. William Campbell Douglas, 1971'de 46 zona hastasını içeren klinik bir DMSO çalışması yaptı. Bu çalışmada, cilt lezyonları üzerinde yüzde 50 ila yüzde 90 arasında değişen kuvvetlerde DMSO uyguladı. Hastalardan bazıları sadece DMSO alırken, diğerleri deksametazon ile kombine DMSO aldı. DMSO'nun tek başına mı yoksa diğer ilaçla kombine mi kullanıldığı konusunda sonuçlar arasında bir fark yok gibiydi. En iyi sonuçlar genellikle hastalık sürecinde erken tedavi edilen hastalarda elde edildi.

Bazı doktorlar, özellikle doğal tedavilerde uzmanlaşmış olanlar, hem herpes zoster hem de herpes simpleksi tedavi etmek için DMSO ve lizin kullanmışlardır. Lisinin, herpes virüsünün büyümesini geciktirdiği ve viral replikasyonu engellediği bilimsel olarak kanıtlanmıştır. Genellikle 3000 mg'a kadar lizin, oral ve topikal DMSO ile birlikte oral olarak alınır.

Hem DMSO'yu etkilenen bölgeye uygulamak hem de DMSO'yu ağızdan veya enjeksiyonla vermek genellikle daha etkilidir. Genellikle hastaya günde üç kez su veya meyve suyu içinde bir çay kaşığı DMSO alması önerilebilir. Topikal DMSO, yüzde 50 ila 90'lık güçlerde de uygulanabilir. Genellikle hastaya aşırı ağrı vermeyen mümkün olan en yüksek konsantrasyon kullanılır. Topikal uygulamalar su yerine aloe vera suyu ile de seyreltilebilir. Bu, DMSO losyonunu daha da az ağrılı hale getirebilir.

Tüm çalışmalar ve klinik sonuçlar, erken tedavinin en iyi sonuçları almak için önemli olduğunu gösteriyor gibi görünmektedir. Yaralar, daha kısa süre mevcut olduklarında DMSO ile daha hızlı iyileşir. Ayrıca hastalığın ilk birkaç gününde DMSO tedavisine başlanırsa postherpetik nevralji muhtemelen tamamen önlenebilir.

Bölüm 34

Omurilik Yaralanmaları

Özellikle omuriliği ilgilendiren ciddi sırt yaralanmalarının geleneksel yöntemlerle tedavi edilmesi genellikle çok zordur. Otomobil kazaları, endüstriyel kazalar, dalış kazaları, spor yaralanmaları veya diğer travmalar nedeniyle omuriliğe ne kadar hasar verildiğini daha sonraya kadar bilmek genellikle imkansızdır.

Sırt ve boyun yaralanmaları, genellikle omuriliğe olası ani hasardan çok daha fazlasını içeren karmaşık tıbbi problemler sunar. Bu yaralanmalar ayrıca serbest radikal oluşumuna, ödemlere, kan akışının azalmasına ve oksijen eksikliğine neden olur. Omurilik yaralanmasından sonra meydana gelen ilk şeylerden biri, kan damarları daraldıkça oksijen ve kan akışının azalmasıdır. Uygun tedavi olmadan doku şişebilir. Bu, omurilik orijinal yaralanma nedeniyle ciddi şekilde hasar görmemiş olsa bile geçici veya kalıcı felce yol açabilir.

DMSO'nun benzersiz özellikleri, onu şu anda bu sorunları tedavi etmek için bilinen en yararlı ajan haline getirmektedir. DMSO, bilinen en güçlü serbest radikal temizleyicidir. Ödemi azaltır ve hasarlı bölgeye kan akışının artmasına yardımcı olur. Artan kan akışı, yaralanma bölgesinden geçen oksijen ve diğer temel ürünlerin miktarını da arttırır. Tabii omurilik tamamen kopmuşsa şu anda hasarı giderebilecek bir tedavi yok. Şu anda hiçbir ameliyat, DMSO veya başka bir tedavi kopmuş bir omuriliği onaramaz ve hasta kopma noktasından itibaren felçli kalacaktır.

Genellikle omurilik yaralanması için en etkili DMSO tedavisi intravenöz yavaş damlama yöntemidir.
DMSO'nun intravenöz enjeksiyonundan hemen sonra, omurilik yaralanması alanındaki kan akış miktarında bir artış olur.

DMSO ayrıca ağızdan meyve suyu veya su içinde verilebilir veya omurilik bölgesine topikal olarak uygulanabilir. DMSO tedavisi, yaralanmadan sonra mümkün olan en kısa sürede başlatılmalıdır. Tedavide gecikme ne kadar uzun olursa, kalıcı hasar olma olasılığı o kadar artar. Ancak DMSO tedavisi, yaralanmadan yıllar sonra bile hiç DMSO tedavisi görmemekten daha iyi olabilir.

California, Orange County'de bir mühendis, bir otomobil kazasında ciddi bir sırt yaralanması geçirdi. Yaralanma noktasının altında felç oldu ve tekerlekli sandalyeye mahkûm edildi. Ancak omuriliği kesilmemişti. Hasar gördü ama kırılma olmadı. DMSO tedavisi önerildi, ancak bu adam tedaviyi reddetti. o öyleydi

Machine Translated by Google

işe yaramayacağına ve asla yürüyemeyeceğine ikna olmuştu çünkü kazadan birkaç ay sonra hala bacaklarında his yoktu.

Kazadan on iki yıl sonra bu adam fikrini değiştirdi ve bir DMSO losyonu ile topikal tedaviyi denemeye karar verdi. Losyon bu hastanın tüm sırtına günde iki kez uygulandı. Üç ay sonra bu adam sağ ayağının parmaklarını hareket ettirebildi. Yürüme yeteneğini asla geri kazanamadı, ancak tedavi bazı hisleri ve vücudunun bir bölümünü yaralanma bölgesinin altına hareket ettirme yeteneğini geri kazandırdı.

Bu hasta, kazadan kısa bir süre sonra zamanında DMSO almış olsaydı yürüyebilir miydi? Kimse kesin olarak söyleyemez. Ancak bu adam, kazadan hemen sonra uygun DMSO tedavisi görmüş olsaydı, şimdi yürüyebileceğine inanıyor.

Özel muayenehanedeki herhangi bir doktor, herhangi bir hastayı DMSO ile tedavi edebilir. Omurilik bölgesindeki bir yaralanmanın tam boyutunu ilk başta bilmek genellikle imkansızdır. Omurilik kopsa ve hasta kalıcı felç geçirse bile DMSO kullanmanın hiçbir tehlikesi yoktur. Hastada büyük bir yaralanma gibi görünen bir yaralanma varsa ancak omurilik kesilmemişse, DMSO ile tedavi bazen hastanın tamamen iyileşmesine yol açabilir.

Bölüm 35

Cilt problemleri

Şili'de kronik cilt ülseri olan 1371 hastayı içeren geniş bir çalışma, 1975 Annals of the New York Academy of Sciences'da sunuldu.17

Deri ülserleri, diyabetik yaralar, enfekte yaralar ve yanıklar gibi çok çeşitli nedenlere bağlıydı. Yanıkların çoğu enfekteydi. Yaraların çoğu yıllardır mevcuttu ve diğer ilaçlarla başarısız bir şekilde tedavi edilmişti.

Bu tedavi, antibiyotik ve anti-enflamatuar ajanlarla karıştırılmış DMSO'dan oluşuyordu. Karışım doğrudan yaraların üzerine püskürtüldü. Vakaların çoğunda, tedavi haftada üç kez verildi. Bazı derin yara vakalarında, uygulama anında bir miktar ağrı vardı. Ancak bu ağrı sadece kısa sürdü ve tedaviye engel olmadı. Hastaların çoğu anında rahatladı ve bazı durumlarda ağrı ilk tedaviden sonra tamamen durdu.

Mirando-Tirado, bazı yüzeysel enfekte yaralarda sadece üç tedaviden sonra ortaya çıkan hızlı iyileşmeye şaşırdıklarını söyledi. Toplam hasta sayısının 1313'ünün (%95,04) tamamen iyileştiği ve normal aktivitelerine devam edebildiği kabul edildi.

Birkaç bireysel örnek verildi. Bunlardan biri, 15 yıldır sağ bacak ülserinden muzdarip olan 60 yaşındaki bir adamla ilgiliydi. Çapı iki inç olan bu ülsere varisli bir damarın yırtılması neden oldu. Sorundan muzdarip olduğu 15 yıl boyunca çeşitli tedaviler denendi. Ancak, hiçbir şey gerçekten işe yaramadı. DMSO spreyi ile 20 tedaviden sonra ülser tamamen iyileşti ve yara

dönüş yok.

Verilen başka bir örnek, bir asansör kazasının sonucu olarak gerekli olan uzun süreli yatak istirahatini takiben sağ bacakta postflebitik ve hipostatik sendromlu ülserasyonlar ve dermatiti olan 55 yaşındaki bir erkektir. Hasta kırıkları nedeniyle 18 ay ve yine iki ay alçıda kaldı.

Sonraki yedi yıl boyunca çeşitli dermatologlar tarafından tedavi edildi ve birkaç kez Şili Üniversitesi Klinik Hastanesinde hastaneye kaldırıldı. İyileşme her zaman geçiciydi ve ülserler hastaneden taburcu olduktan birkaç gün sonra yeniden ortaya çıktı. DMSO spreyi ile dört haftadan kısa bir süre içinde sadece 10 tedaviden sonra ülserler tamamen iyileşti ve hasta sorunsuz bir şekilde işine dönebildi ve yürüyebildi.

Machine Translated by Google

Daha yakın bir zamanda, Los Angeles'ta 90 yaşında bir bayan, her iki bacağında da şiddetli varisli ülserlerden muzdaripti. Emekli bir öğretmen olan bu bayan, her iki bacağında da kanser olmasından korkuyordu. Varisli damarları olduğu kendisine açıklandı. Bunlar daha sonra yaraların veya ülserlerin oluşmasına neden oldu. Dermatolog, kötü damarları çıkarmak için ameliyat etmek istedi. Bu bayana DMSO, aloe vera ve okaliptüs yağı içeren bir cilt losyonu uygulandı. Losyon her iki bacağa günde iki kez uygulandı. Ağrıda anında azalma oldu. Bir ay sonra yaralar tamamen iyileşti ve geri dönmedi.

Hayvanların cilt sorunları nasıl olur? Birkaç yıl önce Los Angeles'ta bir kedi ciddi cilt problemleri yaşıyordu. Vücudunun büyük bir kısmındaki tüyler dökülüyordu. Cilt çiğ ve kanıyordu. Kedinin sahibi onu çeşitli testler ve tedaviler deneyen çeşitli veteriner hekimlere götürdü. Hiçbir şey işe yaramadı ve görünüşe göre kedi ölümcül olabilir. Son olarak DMSO içeren bir losyon denendi. Ağrı birkaç dakika içinde azalmış gibiydi. Kedi kendini tırmalamayı bıraktı. Cildi iyileşti ve saçları tekrar uzadı. İki ay sonra güzel ve sağlıklı bir kediydi. Tedaviyi yapan doktor, cilt sorunlarına neyin sebep olduğunu bilmediğini ve tahmin etmek istemediğini söyledi. Bununla birlikte, gelecekte başka bir kedinin maruz kalacağı bu türden herhangi bir sorunun veya nedeni bilinmeyen diğer herhangi bir cilt sorununun önce DMSO losyonu ile tedavi edileceğini söyledi.

Ciltte ciddi hasarın ardından bazen deri greftlerine ihtiyaç duyulur. Yüz rekonstrüksiyonunda kullanıldıklarında özellikle önemli olabilirler. Bu deri greftleriyle ilgili en büyük sorun, en küçüğü hariç greftlerin hayatta kalmasının öngörülemez olmasıdır.

Minnesota Üniversitesi Tıp Fakültesi, Hennekin County Tıp Merkezi, Minneapolis, Minnesota, Kulak Burun Boğaz-Baş ve Boyun Cerrahisi Anabilim Dalı tarafından anjiyojenik büyüme faktörleri ve DMSO'nun kompozit greftler üzerindeki etkileri üzerine bir çalışma yapılmıştır. Bu çalışmada anjiyojenik büyüme faktörleri, temel fibroblast büyüme faktörü ve endotel hücre büyüme faktörü ve DMSO vaskülarizasyon ve hayatta kalma üzerindeki etkilerini belirlemek için greftlere uygulandı. Bu, Yeni Zelanda beyaz tavşanlarında 120 auriküler grefte topik olarak veya intradermal enjeksiyonla uygulandı.

Transdermal iletimi artırmak amacıyla iki gruba dermabrazyon uygulandı. Greftler üç hafta sonra değerlendirildi ve kontrollere kıyasla vasküler iç büyümede %40'lık bir artışa sahipti. Önemli bir keşif, dermabrazyonlu DMSO'nun anjiyojenik bir ajan olmadan bile greft sağkalımını arttırdığıydı.

DMSO, dermatoloğun en iyi arkadaşı olabilir. Çoğu zaman bir hasta nedeni bilinmeyen bir cilt sorunuyla gelir. Bazen kapsamlı testler nedeni ortaya koyamaz. Hasta sorunu hissedebilir ve görebilir. Doktor sorunu görebilir ve olası nedenleri kontrol edebilir ve gerçek sorunu bulamaz. Bu durumlarda DMSO'yu tek başına veya başka ürünlerle deneyebilir. Genellikle tedavi rahatlama sağlamazsa, en azından hastalara zarar vermez.

Bölüm 36

Felç

DMSO muhtemelen tüm felçli hastaların tedavisinde kullanılmalıdır. DMSO, beyinle ilgili herhangi bir sorunun tedavisinde onu değerli kılan bir dizi özelliğe sahiptir.

DMSO'nun çok önemli bir özelliği, kan-beyin bariyerini geçme yeteneğidir. Bu koruyucu bariyeri geçebilen az sayıdaki üründen biridir. Kan-beyin bariyeri, dolaşımdaki kan ile beyin arasında var olan koruyucu bir mekanizma görevi görür. Beyni, beyin dokusu için toksik olan maddelerden korur.

İnme hasarı bazı hücreleri parçaladığından, normalde beyinde felç sonucu su birikmesi olur. Kafatasında biriken sıvı diğer beyin hücrelerini sıkıştırarak daha fazla hücrenin ölmesine neden olur. DMSO aslında beyindeki fazla sıvının atılmasına yardımcı olur, bu da daha düşük basınç ve daha az beyin hasarı ile sonuçlanır. Beyin hücrelerine baskı yapıyorsa çıkarılması gereken bir kan birikimi de olabilir. Bu kanı çıkarmanın en iyi yolu DMSO kullanmaktır. DMSO diğerlerine yardımcı olur

Machine Translated by Google

kan damarları, hasar görmüş kan damarlarının işini üstlenir ve böylece potansiyel olarak inme hayatını kurtarır kurban.

DMSO ayrıca sinir hücrelerini inme yaralanmasını takiben herhangi bir bozulmaya karşı korur. Bunun için başka ürünler kullanılmış ama DMSO diğer ürünlere göre daha iyi koruma sağlıyor. Bir diğer önemli husus, DMSO kullanırken hiçbir zararlı yan etki olmamasıdır. DMSO'nun doğru kullanımı, her yıl birçok inme kurbanının hayatını kurtarabilir.

Hasta inme geçirdiğinde, DMSO tedavisi mümkün olan en kısa sürede başlamalıdır. Acil durum personelinin tamamı DMSO kullanımı konusunda eğitilmelidir. Ambulans ekipleri, hasta ilk alındığında en azından tüm inme hastalarına topikal olarak DMSO tedavisi vermelidir. Hasta hastaneye geldiğinde intravenöz infüzyonuna DMSO eklenebilir. Tedaviye başlamada gecikme kalıcı beyin hasarı veya ölümle sonuçlanabilir.

İnme nispeten küçük olsa bile acil tedavi arzu edilir. Küçük bir inme ile anında DMSO tedavisi, herhangi bir kalıcı hasar olasılığını en aza indirecektir. Büyük bir inme ise, DMSO ile acil tedavi genellikle büyük kalıcı sakatlığı veya ölümü önleyebilir. Beyin dokusu çok kırılgandır ve oksijenden mahrum kalırsa hızla bozulur. Tedavi geciktiğinde bazı beyin fonksiyonları kalıcı olarak bozulabilir veya hasta ölebilir.

Erken tedavi arzu edilmekle birlikte, tedaviye inmeden çok sonra başlandığında iyi sonuçlar elde edilmiştir. Hemen tedavi edilmeyen bir hastaya iyi bir örnek, felç geçirdikten üç ay sonrasına kadar DMSO tedavisi almayan Eugene, Oregon'daki bir bayandır. Bu bayan nekahet hastanesinde komadaydı ve felç geçirdiğinden beri komadaydı. İyileşme şansı çok azdı ve ölene kadar bitkisel hayatta kalması bekleniyordu.

Bu bayanı ilk gözlemlediğimde, herhangi bir uyarana tepki yoktu. Yaşıyordu ama cansız görünüyordu. Tedavisinin, eşi veya kurumdaki hemşirelerden biri tarafından başına her gün topikal DMSO uygulanmasına karar verildi.

Tedaviye başladıktan 1 ay sonra bayanda pozitif belirtiler görüldü. Beyni DMSO'ya yanıt vermeye başlıyordu. Tedavi devam etti ve tedavi başladıktan dört ay sonra bu bayan evine dönebildi. Bu hasta evine döndükten sonra günlük topikal tedaviye ek olarak her gün küçük bir bardak suya bir çay kaşığı DMSO içmeye başladı. Bu tedavi yıllarca devam etti.

DMSO tedavisinin başlamasından üç yıl sonra bu yazar bu hastayı ziyaret etmek için geri döndü. Bu sırada hanımefendi felçli bir kurban gibi değil normal bir hayat yaşıyordu. Evle ilgilenebildi ve normal bir şekilde yürüdü. İnmenin kalıcı tek etkisi hafif bir konuşma bozukluğuydu. Bu sırada hafızasının felç geçirmemiş ve tamamen normal kabul edilen kocasından daha iyi olduğunu söyledi.

Los Angeles'ta bir okul öğretmeni, Noel tatilinin başlamasından kısa bir süre sonra ciddi bir felç geçirdi. Oturma odasının zemininde baygındı. İnmeden hemen sonra DMSO tedavisi başlandı. DMSO ilk olarak felçten birkaç dakika sonra kafasına topikal olarak uygulandı. Felçten bir saatten az bir süre sonra kendisine kas içi enjeksiyonla DMSO verildi. Bu hasta bu felç nedeniyle hastaneye hiç götürülmedi. Aile dostu olan tanınmış bir cerrah, bu hastanın kocasına onu hastaneden uzak tutmanın önemli olduğunu söyledi. Cerrah, tedavinin tamamen yasal olmasına rağmen, hastanesinde özellikle enjeksiyon yoluyla DMSO vermek için onay almanın zor olacağını söyledi.

Bu hasta dramatik bir iyileşme sağladı. Felç geçirdiği günün ilerleyen saatlerinde bilinci yerine geldi.
Sonraki hafta tedavi devam etti. Her gün iki topikal DMSO uygulaması, bir kas içi DMSO enjeksiyonu ve meyve suyunda iki doz bir çay kaşığı DMSO aldı. Durumu her geçen gün düzeldi. 1 Ocak'tan sonra okul yeniden başladığında, bu öğretmen okula geri dönerek öğrencilere Noel tatilinde hiçbir şey olmamış gibi ders vermeye başladı. Okuldaki diğer insanlara bundan hiç bahsetmemişti. Emekli olana kadar öğretmenliğe devam etti. Hiçbir engeli olmadan sağlıklı bir şekilde emekli oldu.

DMSO'nun uzun yıllardır inmeler için üstün bir tedavi olduğu bilinmektedir. Çok iyi bilinen bazı insanlar gereksiz yere felçten öldü. İyi bir örnek, büyük bir felçten dört gün sonra ölen eski başkan Richard Nixon'du. Nihai ölüm nedeni, beynin şişmesi olarak listelendi. DMSO'nun uygun kullanımı ile şişme önlenebilirdi. Nixon felç geçirmeden yıllar önce, Oregon Sağlık Bilimleri'nden Dr. Stanley Jacob

Machine Translated by Google

Üniversite felçleri DMSO ile tedavi ediyordu. DMSO şişmeyi önleyebilirdi. Bu yazar, Bay Nixon'ın beyninde şişlik olduğu ve çok az ömrü kaldığı duyurulduğu zamanı hatırlıyor. O zaman, felçten hemen sonra tedavi edilseydi, hayatının kesinlikle kurtulabileceğini söyledim. Ayrıca şişlik başlamış olmasına rağmen intravenöz DMSO ile durumu tersine çevirme ihtimalinin hala olduğunu söyledim. Kafaya topikal uygulama bile faydalı olabilirdi. Ancak DMSO hiçbir zaman kullanılmadı ve eski bir başkan, muhtemelen hayatını kurtarabilecek bir tıbbi tedavi görmeden öldü.

Bölüm 37

Diş ve Diş Eti Hastalığı

Periodontal hastalık, orta yaşlı ve yaşlı insanlarda diş kaybının önde gelen nedenidir. Diş etleri, periodontal membran ve dişi destekleyen kemikler gibi dişleri destekleyen yapıların hastalığıdır. Genellikle zayıf ağız hijyeni ve genellikle aşırı rafine şeker içeren kötü bir diyetten kaynaklanır.
Bu, bakterilerin büyümesini teşvik eder. DMSO ile düzenli fırçalama, bakteri üremesini büyük ölçüde azaltır.

Diş eti ve destek doku hastalığı, daha erken evrelerde diş eti iltihabı olarak adlandırılan bir süreçten geçer. Bu, diş etlerinin iltihaplanma durumudur. Bakteriler, diş etlerinin etrafındaki gıda parçacıklarıyla beslenir ve binlerce canlı bakteriden oluşan plak oluşumuna neden olur. Bu, diş eti ile diş eti arasındaki boşluk olan diş etinde oluşur. Diş etleri şişer ve kanar. Uygun şekilde tedavi edilmezse plak, ciddi şekilde hasar görebilecek olan alttaki zara ve kemiğe yayılır.

Bu aşamada diş eti iltihabı periodontite dönüşür. İlerleyici bir enfeksiyon ve daha fazla iltihaplanma var. Dişler gevşer ve düşebilir. Süreç çok ileri gitmediyse, özellikle DMSO kullanılıyorsa, diş hekimleri hala bazı gevşek dişleri kurtarabilir.

Bakteriler hayatta kalmak için yemek yemek zorundadır. Hasta yemek yedikten sonra ağızda kalan yiyecek parçacıkları üzerinde yaşarlar. Bakteriler ayrıca dışkı maddesini dişlere ve diş etlerine atarak atıkları ortadan kaldırmak zorundadır. Diş eti hastalığı olan bir kişinin ağzından kötü koku gelmesine neden olan şey budur.

Plakaya neden olan bakteriler çoğalır ve bir süre bırakılırsa ölürler. Ölü plak sertleşir ve kireçlenir ve daha sonra kalkülüs veya tarter olarak adlandırılır. Tarter dişlerin etrafında biriktiğinde diş etlerinin dişlerden uzaklaşmasına neden olur. Bu olduğunda, daha fazla gıda partikülünün birikmesine izin vererek daha fazla bakteriye neden olan bir alan yaratır. Bu aynı zamanda bakterilerin kan dolaşımına girmesine izin verir. Çalışmalar, diş eti hastalığı olan kişilerde kalp hastalığının, sağlıklı diş etleri olanlara göre yaklaşık iki kat daha yüksek olduğunu göstermiştir.

DMSO, 1960'lı yıllardan beri diş ve diş eti problemlerinin tedavisinde başarıyla kullanılmaktadır. Polonya'da yapılan resmi bir çalışma periodontal hastalığı olan 32 hastayı kapsadı.18 Bu hastalarda diş etlerinde iltihaplanma ve kanama vardı. Hastaların 13'ünde hastalık sadece kanama ve diş etlerinde şişlik içeriyordu. Diğer 19'unda enfeksiyon, bazen kemik ve sallanan dişleri de içerecek şekilde diş etinin derinliklerine kadar yayıldı.

Önce dişler temizlendi ve mümkün olduğu kadar çok bakteri uzaklaştırıldı. Daha sonra hastalara yedi ila on tedavi için gün aşırı 10 dakika boyunca yüzde 30 DMSO içeren kompresler uygulandı.

Yüzeysel hastalığı olan tüm hastalarda büyük iyileşme bildirildi. Tüm hastalarda ağrı ortadan kalktı, kanama büyük ölçüde azaldı ve sallanan dişler daha sıkı hale geldi. Derin enfeksiyonları olan tüm hastalarda daha az inflamasyon ve daha az ağrı vardı. Çok sallanan dişler hastaların hiçbirinde sıkmadı.

Tüm periodontal hastalıklar mümkün olan en kısa sürede bir diş hekimi tarafından tedavi edilmelidir. Tedavi ilk aşamalarda çok daha kolaydır ve sonuçlar çok daha iyidir. Gevşek dişler çok gevşek değilse sıkabilir. Bununla birlikte, DMSO kullanımı, bu yazarın bilgisine göre, hiçbir zaman çok gevşek dişlerin sıkılmasına neden olmamıştır.

Birçok kişi ağız yıkama suyu olarak yüzde 50'lik bir DMSO çözeltisi kullanır. Diğerleri dişlerini DMSO ile fırçalar. Bu yazar 40 yılı aşkın bir süredir DMSO ile dişlerini iyi sonuçlarla fırçaladı. Dişleri ve diş etleri neden oldu

Machine Translated by Google

DMSO'yu düzenli olarak kullanmaya başladığından beri çok daha az sorun. Diğer insanlar diş ağrısı olduğunda diş hekimi görünene kadar ağrıyı hafifletmek için DMSO uygular.

Bazı diş hekimleri, bir dizi ağrı, enfeksiyon ve şişlik problemini çözmek için diş uygulamalarında düzenli olarak DMSO kullanır. Hem tek başına hem de antibiyotikler ve diğer ilaçlarla kombinasyon halinde kullanılır. Özellikle diş çekiminden sonra dişeti tedavisinde faydalıdır. DMSO şişliği ve ağrıyı azaltır ve ayrıca enfeksiyon riskini azaltır. Topikal DMSO, dış yüzeye veya çekim bölgesinin yanındaki yanak veya çeneye de uygulanabilir.

New York'ta bir diş hekimi (Muhtemelen çok daha fazla diş hekimi de bunu yapıyor) diş röntgenlerinden kaynaklanan radyasyon hasarını azaltmak için DMSO kullanıyor. Röntgen çekilecek alana fotoğraflar çekilmeden kısa bir süre önce DMSO'yu topikal olarak uygular. Tabii ki normalde tüm diş hekimleri tarafından kullanılan normal kurşun korumasını da kullanıyor.

DMSO'nun diş hekimi ve hastası tarafından düzenli olarak kullanılması birçok diş probleminin gelişmesini engelleyebilir. Bir sorun varsa, bu sorunu azaltmak için DMSO kullanılabilir. Dişler bir ömür sürmelidir. DMSO'nun doğru kullanımı ile hastanın sağlıklı dişler ve diş etleri ile uzun bir yaşam sürmesi çok daha olasıdır.

38.Bölüm

DMSO'nun toksikolojisi

DMSO uzun zamandır tıpta şimdiye kadar kullanılan en güvenli ürünlerden biri olarak kabul edilmektedir. Milyonlarca insan DMSO'yu Amerika Birleşik Devletleri'nde ve dünyadaki diğer ülkelerde kullanmış olmasına rağmen, DMSO kullanımından kaynaklanan hiçbir belgelenmiş ölüm veya ciddi yaralanma vakası olmamıştır.

Aşırı güvenlik kaydına rağmen, DMSO'nun klinik testleri Amerika Birleşik Devletleri'nde 11 Kasım 1965'te FDA tarafından durduruldu. Büyük dozlarda DMSO verilen köpekler, tavşanlar ve domuzların göz merceğinde değişiklikler gelişti. Bu değişiklikler geri dönüşümlüydü ve tedavi durdurulduğunda lens normal hale geldi. Bu sorunun maymunlarda ve daha da önemlisi insanlarda meydana gelmediği kaydedildi. Bununla birlikte, şu anda DMSO, aşırı toksisite konusunda yetersiz hizmet alan bir itibar kazandı. Bu, DMSO'nun aşırı güvenliğini kanıtlayan Vacaville toksikoloji çalışmalarına kadar devam etti.

1967 ve 1968'de Vacaville, California Eyalet Hapishane Hastanesinde DMSO'nun toksikolojisi üzerine iki büyük çalışma yapıldı. Bu çalışmalar, kısa vadeli bir çalışma ve uzun vadeli bir çalışma olarak ayrıldı. Kısa vadeli çalışma Ekim 1967'de ve uzun vadeli çalışma 21 Kasım 1967'den 20 Şubat 1968'e kadar yapıldı.

Bu çalışmalar, her gün vücut ağırlığının kilogramı başına bir gram oranında cilde topikal olarak uygulanan %80 DMSO kullanılarak gerçekleştirilmiştir. Bu, tahmini normal insan tedavi dozunun 3 ila 30 katıydı. Seçilen gönüllüler, 21 ila 55 yaşları arasındaki sağlıklı erkek mahkûmlardı. Bu adamların hepsine önceden oftalmolojik, hematolojik, pulmoner, renal, kardiyak veya hepatik rahatsızlıkları olmadığından emin olmak için tam bir fizik muayene yapıldı. Herhangi bir yan etkinin bozulmasını en aza indirmek için duygusal olarak dengesiz mahkumlar dahil edilmedi.

Kısa süreli çalışma 14 gündü. DMSO alan 65 kişiden ve DMSO almayan kontrol grubundaki 33 kişiden oluşuyordu. Tüm deneklerden tedaviye başladıktan 7 ve 14 gün sonra kan ve idrar örnekleri alındı. Çalışmanın sonunda tüm denekler ayrıca tedaviden önce yapılan muayeneye benzer bir fizik muayeneye tabi tutuldu. Fizik muayene kan basıncı, solunum, nabız, vücut ısısı, idrar ve rektum sistemleri, akciğerler, kalp, gözler, kulaklar, burun, boğaz, karaciğer, böbrek, dalak, deri, ekstremiteler ve nörolojiyi kapsıyordu.

14 günlük çalışmanın sonunda ve tedaviden iki hafta sonra ve tedavi bitiminden dört hafta sonra tam bir oftalmolojik muayene yapıldı. Muayene, kırılma ve görme alanlarının tam olarak test edilmesinden ve yarık lamba ve oftalmoskop ile yapılan bir sınavdan oluşuyordu. Oftalmolojik muayene, önceki hayvan çalışmalarında meydana gelenler gibi önemli bir negatif değişiklik göstermedi.

Machine Translated by Google

Fizik muayene herhangi bir soruna işaret etmedi. Ciltte bir miktar kuruma ve pullanma oldu, ancak tedavinin bitiminden sonraki üç hafta içinde tüm cilt normale döndü. Hastaların bir kısmında sistolik kan basıncı biraz düşmüştü ama bu bir problem olarak görülmedi. Nihai sonuç, bu çalışmada hiçbir ciddi yan etkinin gözlenmediğiydi. Tabii ki tüm hastalarda DMSO'nun sarımsak benzeri kokusu gözlendi.

90 günlük çalışma, daha kısa çalışma ile aynı şekilde yürütülmüştür. Kırk hasta DMSO ile ilgili 90 günlük çalışmayı tamamladı ve 16 hasta kontrol olarak görev yaptı. Testler ve test sonuçları iki çalışmada benzerdi.

DMSO'nun insanlar için normal tedavi dozunun 3 ila 30 katı kadar verildiği bu çalışmalara göre, DMSO'nun insan kullanımı için son derece güvenli bir ilaç olduğu görülmektedir. En önemlisi, bu çalışma, belirli hayvan türlerinde göz merceğinde meydana gelen değişikliklerin, bu yüksek dozlu, uzun süreli çalışmada insanda meydana gelmediğini göstermiştir.

Hamilelik sırasında DMSO kullanımı hakkında ne düşünüyorsunuz? Bu yazarın bilgi sahibi olduğu hiçbir resmi çalışma yoktur. Bununla birlikte, kadınlar hamileyken yalnızca üstün bir çocuk sahibi olmak amacıyla DMSO kullanmışlardır.
Bunlardan biri Los Angeles'taki Cedars Sinai Hastanesinde bir hemşireydi. Çocuğu ortalamadan çok daha zekiydi.
Bir diğeri, karısı hamileyken her gün DMSO kullanan tanınmış bir yazardı. Çocuk yine ortalamanın üzerindeydi. Bu iki örnek, DMSO kullanımının daha zeki, daha sağlıklı çocuklara yol açtığını kanıtlamasa da, bu çocuklara kesinlikle zarar vermedi.

Doktor olmasam da torunlarıma hamilelik sırasında DMSO kullanmalarını tavsiye edeceğim bazı durumlar var. Torunum nükleer santral kazası gibi ağır radyasyona maruz kalsaydı, hamilelik boyunca DMSO'nun günlük kullanımını kesinlikle tavsiye ederdim.

Uzun yıllar boyunca DMSO almanın uzun vadeli riskleri nelerdir? Bu kullanıma ilişkin hiçbir çift kör çalışma yapılmamıştır. Ancak, insanlar DMSO'yu 40 yılı aşkın bir süredir herhangi bir yan etki gözlenmeden kullandılar.

Bu yazar DMSO'yu ilk olarak 1964'te kullandı ve son 49 yıldır neredeyse her gün kullandı. Bu süre zarfında topikal olarak kullandı ve binlerce kez ağızdan aldı. Artık dişlerini her gün DMSO ile fırçalıyor. Ayrıca yüzlerce DMSO enjeksiyonu aldı. 76 yaşında, hem ebeveynlerinin hem de büyükanne ve büyükbabasının ortalama yaşından daha uzun yaşadı. Üçü halen hayatta olan dört çocuğun en büyüğüdür. Yaşa bağlı herhangi bir sağlık sorunu olmayan tek kişi o. Ayrıca doğal kahverengi rengini koruyan dolgun bir saça sahiptir. Kendi yaş grubunda en iyi koşucudur ve herhangi bir yarıştan önce bir DMSO bileşiği kullanır.

DMSO'nun tıbbi kullanımının babası olan Stan Jacob, MD şu anda 90'a yakın. Halen tıbbi araştırma ve yazı yazmak için uzun saatler çalışıyor. Onun yaşındaki ve hala hayatta olan çoğu erkek, 80 yaşına gelmeden yıllar önce çalışmayı bıraktı. O, hayatında muhtemelen bu yazardan daha fazla DMSO tüketen dünyadaki birkaç kişiden biri. Bu örnekler, DMSO kullanımında uzun vadeli bir toksisite göstermemektedir.

Uzun süreli DMSO kullanımı insan ömrünü uzatır mı? Kesin olarak bilmiyoruz, ancak cevap muhtemelen öyle. DMSO güçlü bir serbest radikal toplayıcıdır ve serbest radikaller yaşlanma sürecine katkıda bulunur, bu nedenle DMSO'nun düzenli kullanımının ortalama bir insanın ömrünü gerçekten uzatabileceğine dair kanıtlar vardır.

Bölüm 39

Çözüm

DMSO, insan ıstırabını dindirmek için şimdiye kadarki en önemli ürünlerden biri olduğunu kanıtladı. Tek başına veya diğer ürünlerle birlikte, kişinin maruz kalabileceği hemen hemen her rahatsızlığın tedavisinde faydalıdır. Ayrıca son derece güvenli olduğu kanıtlanmıştır. DMSO'nun milyonlarca insan tarafından kullanılmasına rağmen, DMSO'ya karşı belgelenmiş ölüm veya aşırı toksik reaksiyon vakası olmamıştır.

Her doktor DMSO hakkında bilgi sahibi olmalıdır. Kullanımı herhangi bir tıbbi uygulamaya dahil edilebilir. Çoğu zaman doktor, bir hastanın neyin yanlış olduğunu bilmez. Semptomlar belirsiz olabilir ve testler

Machine Translated by Google

sonuçsuz Ancak bir şeylerin kesinlikle ters gittiği biliniyor. Bu koşullar altında, DMSO genellikle yararlıdır. Herhangi bir zarar verme olasılığı çok düşüktür.

Bazı tıbbi otoriteler, DMSO'yu içeren çift kör çalışmaları gerçekleştirmenin zorluğuna dikkat çekmiştir. Onu kullananların ayırt edici sarımsak benzeri nefesi genellikle çift kör çalışmaları imkansız hale getirir. Bu sorunu aşmanın kolay bir yolu var. Bir grup hasta, tedavi edilmemiş hastaların veya en sık kullanılan tedavilerle tedavi edilen hastaların sonuçlarıyla karşılaştırılabilir. Örneğin, normal tedavi hastaların yüzde 50'sine yardımcı oluyor, ancak yüzde 80'inde istenmeyen yan etkiler görülüyorsa ve yeni tedavi aynı etkinliğe sahipse ancak zararlı yan etkileri yoksa, yeni tedavi kesinlikle daha iyidir. Plasebo etkisi genellikle fazlasıyla abartılır. Genellikle bir hastanın veya doktorun bir tedavinin diğerinden daha iyi olduğunu otomatik olarak düşünmesi için hiçbir neden yoktur, eğer gerçekten daha iyi değilse.

DMSO'nun pek çok tıbbi kullanımı olduğu için, bir ilaç veya tedavinin yalnızca belirli bir hastalık için olması gerektiği fikrine uymuyor. Bazı doktorlar ve düzenleyiciler, çok çeşitli sorunlara yardımcı olan bir ilaçla ilgili bir sorun yaşıyor.

Tıbbi tedavi sürekli değişmektedir. Amerika Birleşik Devletleri'nin ilk yıllarında saygın doktorlar, kötü kandan kurtulma düşüncesiyle hastalarının kanını akıtırdı. Birçok durumda bu kanama hastanın ölümüne yol açmıştır.
Yıllar önce iskorbüt hastalığını önlemek için misket limonu, limon ve portakal kullanan denizciler, tıp camiasının bazı üyeleri tarafından alaya alınmıştı. C vitamininin iskorbüt gibi ciddi bir hastalığı önleyebilmesinin çılgınlık olduğunu düşündüler. Ayrıca bu denizcilerin doktor olmadıklarını, bu nedenle tıp hakkında hiçbir şey bilmediklerini belirttiler.

Amerika Birleşik Devletleri'nde çoğunlukla göz ardı edilen tek tedavi DMSO değildir. Homeopatik tıp da güvenli ve etkili olduğu kanıtlanmış olmasına rağmen artık genel olarak kabul görmemektedir.

Birkaç yıl önce bu yazar, Great Men of Medicine adlı bir kitap okudu. Her tıp öğrencisinin okuması gereken bir kitap. Bu kitapta bahsedilen erkekler ve kadınlar, genellikle alay konusu olan fikirler, ilaçlar ve tedaviler sundular. Doktorlar, yerleşik hatalar ve tedavilerle çelişen gerçeklere sahip oldukları için sık sık zulme uğradılar. Çoğu zaman, bu erkek ve kadınların katkılarının nihayet tanınması, ölümlerinden yıllar sonrasına kadar gerçekleşmedi.

Her düzeydeki hükümetler mali açıdan kötü durumdadır. Amerika Birleşik Devletleri'nde Medicare ödemeleri sonunda ülkeyi iflas ettirebilir. Eyalet ve ilçe tıbbi tesisleri çok az sonuç için çok fazla para harcıyor. Tüm bu kurumlar DMSO'yu uygun şekilde kullanırsa, sonuçlar daha iyi olur ve çok fazla vergi tasarrufu sağlanır.

DMSO nihayet olması gerektiği kadar yaygın bir şekilde kullanıldığında, dünyanın her yerindeki insanlar tıbbi bakım için çok daha düşük bir maliyetle daha sağlıklı, daha mutlu yaşamların tadını çıkarabilecekler.

yazar hakkında

Archie Scott, Oregon Eyalet Üniversitesi Bilim Okulu'ndan 1959 mezunudur. Bay Scott, DMSO ile ilk kez 1964'te tanıştı. Lise son yılında, Ocak 1955'te basketbolda sağ dizinden büyük bir yara almıştı. Sekiz yıldan fazla bir süre sonra Ekim 1963'te futbol oynarken sol dizinden sakatlandı. Ameliyat ve diğer tıbbi tedavilere rağmen, herhangi bir atletik yarışma sırasında her iki diz de bantlandı.

1964'ün başlarından başlayarak DMSO her iki dizine de iyi sonuçlarla uygulandı. Ağrı büyük ölçüde azaldı ve çok daha iyi koşabildi.

DMSO'nun babası Dr. Stanley Jacob MD ile ilk kez 1966'da tanıştı ve DMSO ve diğer ilaçlar hakkında bir dizi bilgi aldığı Oregon Üniversitesi Tıp Okulu'nun (şimdi Oregon Sağlık Bilimleri Üniversitesi) posta listesine yerleştirildi. yılların. Bu, hem Amerika Birleşik Devletleri'ndeki hem de diğer ülkelerdeki diğer doktorlarla temaslara yol açtı. Doktor olmamasına ve hiçbir zaman doktor olduğunu iddia etmemesine rağmen, edindiği bilgiler Bay Scott'ı DMSO'nun tıbbi kullanımı konusunda tanınmış bir otorite haline getirdi.

Archie, 40 yılı aşkın bir süredir Kaliforniya, Oregon, Nevada, Florida, Minnesota, New York ve Meksika'daki doktorlara ve kliniklere danışman olarak hizmet vermiştir.

Machine Translated by Google

son notlar

1 Caputa, Claudio B. ve Andre I. Salama. İlaç Tedavisi İçin Potansiyel Hedefler Olarak Alzheimer Hastalığının Amiloid Proteinleri, Yaşlanma Mikrobiyolojisi Cilt 10, pp451-461.

2 Goppa, SA Alzheimer Hastalarının Tedavisinde Yeni Olanaklar. Nöroloji ve Nöroşirürji Anabilim Dalı, Tıp Üniversitesi, Kisheiner, Moldova.

3 Karaca, M., UY Bilgin ve M. Akar, Dimetil sülfoksit, Kapalı Kafa Travmasından Sonra ICP'yi Düşürür, Nörolojik Cerrahi Anabilim Dalı, Dicle Üniversitesi, Türkiye

4 Garrido, JC ve RE Lagos. "Farklı Kanser Türlerinin Tedavisinde Toksisite Azaltıcı Ajan ve Siklofosfamid Güçlendiricisi Olarak Dimetil Sülfoksit Tedavisi", Ann. NY Acad. Sci., 245:412-420, 1975.

5 GM Zharinov, SF Vershinina ve OI Drankova "Lokal Dimetil Sülfoksit Uygulaması Kullanılarak Mesane ve Rektumda Radyasyon Hasarının Önlenmesi" Meditsinkskaia Radiologiia 20:16-18 Mart 1985.

6 Salim, AS Serbest Radikal Çöpçülerin Stres Kaynaklı Mide Mukozal Hasarına Karşı Koruma, Yoğun Bakım Med 1991:17(8): 455-460.

7 Aristides Zuniga Caro "Bilinmeyen Öznel Tinnitusta Dimetil Sülfoksit Tedavisi" New York Bilimler Akademisi Yıllıkları Cilt 243 s. 468-474

8 Hill, Robert V. "Retina Hastalığının Tedavisinde Dimetil Sülfoksit" New York Bilimler Akademisi Yıllıkları, Cilt 243, s. 485-493

9 Salim, AS, Steroid Olmayan Anti-İnflamatuvar Kaynaklı Mide Kanamasının Tedavisinde Serbest Radikal Çöpçülerle Yeni Bir Yaklaşım, Surg Gynecol Obstet, Mayıs 1993; 176(5) 484-90.

10 Ramirez, Eduardo ve Segisfredo Luza. "Akıl Hastalarının Tedavisinde Dimetil Sülfoksit." New York Bilimler Akademisi Yıllıkları, Cilt. 141, s. 655-667, 1967.

11 Aspillaga, Manuel J,. Ghislaine Morizon, Isabel Avendano, Mila Sanchez ve Lucila Capdevile. "Moğol Çocuklarda Şiddetli Gerilikte Dimetil Sülfoksit Tedavisi," Annals NY Academy of Sciences 243: 421-431.

12 Giller, Ana ve Maria EM de Bernadou, "Mongoloid Olmayan Sonsuz Oligofrenide Dimetil Sülfoksit Tedavisi," Annals NY Academy of Sciences 243: 432-448.

13 Zingerman L. I "Multiple Skleroz Tedavisinde Dimexide (Dimetil Sülfoksit) Zhurnal Neuropatologii I Psikhiatrii Imeni SS Korsakova, 84(9); 1300-1333, 1984.

14 GM Zharinov, SF Vershinina ve OI Drankova "Lokal Dimetil Sülfoksit Uygulaması Kullanılarak Mesane ve Rektumda Radyasyon Hasarının Önlenmesi" Meditsinkskaia Radiologiia 20: 16-18 Mart 1985

15 Genro Kashino, Youn Liu, Minor Suzuki, Shin-ichiro Masunaga, Yuki Kinashi, Koja Ono, Keiz Tano ve Masami Watanabe "An Alternative Mechanism for Radioprotection by Dimethyl Sulfoxide, Possible Facilitation of DNA Double Strand Break Repair" Journal of Radiation Research . cilt 51, 733-740 2010

16 Zuniga, Aristides, Radolfo Burdach ve Santiago Rubio," Dimethyl Sulfoxide in Bronchiolitis," Annals of the New York Bilimler Akademisi, 243: 460-467

17 Miranda-Tirado, Rene "Kronik Deri Ülserlerinde Dimetil Sülfoksit Tedavisi" New York Bilimler Akademisi Yıllıkları, Cilt 243 sayfa 408-411.

18 Krzywicki, J. Czas Stomat, 1969, 1007-10.